

「飯島町医療機関等物価高騰対策支援金」に係る アンケートご協力のお願い

日頃は、町の保健医療行政に対しましてご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

今回実施しました「飯島町医療機関等物価高騰対策支援金」に関しては、国の「物価高騰対応重点支援地方創生臨時交付金」を活用した事業であるため、事業に対する効果を把握する必要があります。つきましては、お忙しいところ大変恐縮ではありますが、各事業者様が実際に活用した支援金の満足度等について、以下のアンケートへご協力いただき、ご意見をお聞かせいただければ幸いです。

なお、事業者様のお名前を用いて国へ報告することはございませんので、率直なご意見をご記入ください。

支援金支給申請書を提出の際に、合わせてご提出いただけますようお願いいたします。

① 事業者名（支援金を申請した名称）

--

② 本支援金の満足度についてお聞かせください。物価高騰に対し、事業所の負担軽減につながったと感じますか。（1つを選択）

☐ 思う ☐ やや思う ☐ どちらともいえない ☐ やや思わない ☐ 思わない

③ 本支援金の金額についてお聞かせください。（1つを選択）

☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ 普通 ☐ やや不満 ☐ 不満

④ 本支援金の交付時期についてお聞かせください。（1つを選択）

☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ 普通 ☐ やや不満 ☐ 不満

⑤ 本支援金の申請方法についてお聞かせください。（1つを選択）

☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ 普通 ☐ やや不満 ☐ 不満

⑥ 本支援金または物価高騰に関する支援策へのご意見・ご要望などありましたらご記入ください。

--

アンケートは以上です。ご協力いただきありがとうございました。

提出先 飯島町役場健康福祉課保健医療係 担当：宮下

提出方法 窓口にお持ちいただくか、メールにてご提出ください。

支援金支給申請書を提出する際に、併せてご提出ください。

MAIL： h.iryoy@town.iijima.lg.jp