

高 第 1 9 4 号
令和5年5月17日

各居宅介護支援事業者 様

千葉県健康福祉部長
(公印省略)

「千葉県オレンジ連携シート」の利用状況等に関するアンケート
について (依頼)

本県の高齢者福祉施策の推進につきましては、日頃格別の御高配をいただき
厚くお礼申し上げます。

さて、本県では認知症の進行に応じた適切な治療やケアが継続して行われる
よう、医療・介護・福祉等の多職種が相互に連携し、各種支援を円滑に進める
ための情報共有ツールとして「千葉県オレンジ連携シート」を平成26年4月
から運用しております。

また、本シートの一層の普及促進のため、利用状況等についてのアンケート
調査を隔年で実施しているところです。

つきましては、御多忙中誠に恐縮ですが、下記によりアンケートに御回答
くださいますようお願いいたします。

記

- 1 回 答 期 限 令和5年6月30日 (金)
- 2 回 答 方 法 ちば電子申請サービスから御回答ください。
(下記 URL もしくは QR コードからアクセス)

<URL>

https://s-kantan.jp/pref-chiba-u/offer/offerList_detail.action?tempSeq=18642

<スマートフォン用 QR コード>



3 そ の 他 千葉県オレンジ連携シート及び運用ガイドラインは、
千葉県ホームページからダウンロードいただけます。

<URL>

<http://www.pref.chiba.lg.jp/koufuku/shien/ninchishou/orangesheet/orengesheet.html>

担当

千葉県健康福祉部高齢者福祉課
認知症対策推進班 地井

T e l:043-223-2237

F a x:043-227-0050

Mail:kourei6@mz.pref.chiba.lg.jp