

函館市医療・介護連携多職種中小規模研修会 アンケート

～医療関係者向け～

H30.2.13

本日はお忙しい中ご参加いただき、誠にありがとうございます。
今後の参考のため、アンケートへのご協力をお願いいたします。

1. 所属機関をお聞かせください。

病院 診療所 歯科診療所 薬局 訪問看護事業所
介護保険事業所() その他()

2. 職種をお聞かせ下さい。(複数回答可)

医師 歯科医師 薬剤師 保健師 看護師 リハビリスタッフ
歯科衛生士 栄養士 相談員 事務員 柔道整復師 鍼灸師・マッサージ師
その他()

3. 研修会を受講し、ご自身の理解は深まりましたか？

深まった どちらともいえない あまり深まらなかった
(ご意見等ございましたらお書き下さい)

4. 今回のような医療関係者向けの研修会を続けてほしいですか？

続けてほしい どちらともいえない 続けなくてもよい
(ご意見等ございましたらお書き下さい)

5. 今後、どのような内容の研修会を希望されますか？

(具体的な内容等ございましたらお書き下さい)

6. その他、ご意見等ありましたらお書き下さい。

ご協力ありがとうございました。