

# 令和元年度 函館市医療・介護連携多職種研修会 アンケート ～医療関係者向け研修会～

R1.8.23

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  
 在宅歯科医療連携室     その他( )

## 2. 現在、従事されている職種をお聞かせください。

- 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ください)

## 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ください)

## 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ください)

## 6. その他、ご意見等ありましたらお書きください。

ご協力ありがとうございました。