第2回 はこだて入退院支援連携ガイドを活用した研修会　アンケート

R1.10.10

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　□訪問看護事業所　□地域包括支援センター
□居宅介護支援事業所　□その他（　　）

2.　現在，従事されている職種をお聞かせください。

□保健師　□看護師　□リハビリスタッフ　□相談員　□事務員
□ケアマネジャー　□その他（　　）

3.　研修会を受講し、医療・介護関係者の相互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.　今回のようなガイドを使った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、ご意見等ござい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。