

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～

R2.2.12

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。