

函館市における医療・介護連携推進に向けた多職種研修会 アンケート

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。

今後の参考とさせていただくべく、アンケートへのご協力をお願いいたします。

1. 開催日時(土曜日の午後)はいかがですか？

良い どちらともいえない 良くない

(ご意見等ございましたらお書き下さい)

2. 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)

3. 今後もこのような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)

4. 所属機関をお聞かせ下さい。

病院 診療所 調剤薬局 居宅介護支援事業所 地域包括支援センター

介護施設 訪問リハビリステーション その他

(その他の方は、記入をお願いいたします)

5. 職種をお聞かせ下さい。

医師 歯科医師 薬剤師 保健師 看護師 理学療法士

作業療法士 言語聴覚士 介護支援専門員 医療ソーシャルワーカー

その他

(その他の方は、記入をお願いいたします)

6. 講師・司会者への感想がございましたらお書き下さい。

ご協力ありがとうございました。