

地域包括ケアシステム市町職員研修（初任者研修） 開催後アンケート

問1.あなたについて教えてください

(1) 市区町村名	
(2) 所属	
(3) 氏名	
(4) 市区町村に入職してからの年数	

問2.地域包括ケアシステムについて

<p>たとえばあなたの親しい方に、次について聞かれたとしたら、どのくらいなら話ができそうだと思いますか？</p> <p>あくまでご自身の評価であり、厳密なものではありませんので、「この程度なら、なんとかなりそうだ・・・」とお感じになる程度で結構です。</p> <p>※1～4 で最も近そうだと感じる内容に✓</p>	1 説明できそう だ	2 時間をかければ 説明できそう だ	3 時間と資料があ ればできそう だ	4 時間と資料があ っても難しそ うだ
(1) 地域包括ケアシステムでは、どのようなことの実現を目指しているのですか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 現在、あなたが担当している業務は、地域包括ケアシステムのどのような部分を担っているのですか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 地域包括ケアシステムには、なぜ複数の地域支援事業が設定されているのですか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 地域包括ケアシステムには、なぜ事業者や住民等が担い手として参加しているのですか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 地域包括ケアシステムには、医療や福祉分野以外の施策・事業も含まれるのですか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

～ 質問は以上となります。ありがとうございました ～