

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

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われますか？ 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。 ※1～4で最も近そくだと感じる内容に✓	1 説明できそうだ	2 時間をかければ	3 時間と資料があれば	4 時間と資料がどうしても難しそうだ
(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～