別紙様式

　二戸地区広域行政事務組合　介護保険推進室　菅原　あて

e-mail：kaigo@cassiopeia.or.jp　FAX：0195-23-7984

※　提出はe-mail又はFAXによりお願いします。

令和４年度介護保険サービス事業者等講習会（集団指導）アンケート

介護保険事業の推進につきましては、日頃から御協力をいただき深く感謝申し上げます。

　さて、標記講習会（集団指導）について、今後の参考とさせていただきたいので次ページ以降のアンケートへ回答の上、**８月31日（水）**までに提出願います。

　回答の際は質問に対し、該当する項目に〇をつけてください。

【報告担当】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人等名 |  | | |
| 事業所名 |  | | |
| サービス種別 |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| TEL |  | FAX |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽの  変更・追加 | 変更 ・ 追加  （新しいメールアドレス　　　　　　　 　　 　　　　　　　　　　　　） | | |

※　広域から複数のサービス指定を受けている事業所において、同一の担当者が報告する場合、サービス種別には全てのサービスを記入願います。（例：地域密着型通所介護、総合事業（通所型））

※　本講習会の報告に限らず、広域からの通知等はメールにより通知しています。従来使用しているメールアドレスについて、変更及び追加を希望する場合には「変更・追加」の該当する項目に○をして、新しいメールアドレスを記載してください。変更がない場合はメールアドレスの記載は不要です。

１　講習会の開催方法・回数等について

今回、新型コロナウイルス感染予防の観点から、書面開催の形式（資料をホームページに掲載する形）を取りましたが、今回の方法についてどう思いますか。

　ア　書面開催がよい　　イ　集合形式がよい　　ウ　どちらともいえない

　エ　その他（希望等がありましたら記入ください）

２　その他

　ご意見、ご質問、お気づきの点等を記入ください。