令和3年度　新任研修「介護保険と高齢者施策」　課題とアンケート

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 受講カード番号 |  |
| 所属事業所名 |  |
| メールアドレス |  |

1. 社会福祉協議会

地域福祉権利擁護事業と成年後見制度の違いについて簡単に説明し、どのようなケースの場合にこのようなサービスや制度が必要と感じたか述べてください。

1. 障害者福祉課

障害者福祉制度と介護保険制度を併用している利用者のケアプランを作成するにあたって、どのような点に気を付ければいいと考えますか？

1. 生活福祉総務課

生活保護受給者の介護サービス利用の流れや留意点について、参考になったことを記載してください。

1. 介護保険課　認定審査担当

要介護認定制度について理解したことを記載してください。

1. 介護保険課　給付担当

住宅改修が必要な理由書を作成した経験はありますか？経験がある方は、どんな感想を持ちましたか？経験がない方は、ご自分が担当する利用者について、作成したいと思いますか？

1. 高齢者福祉課

高齢者が住み慣れた地域（在宅）で安心して暮らし続けるために必要な情報を、どのように収集していますか？

1. どこで研修を受講しましたか？（複数選択可）

1. 自宅　　　　　　　　　　　　2. 職場　　　　　　　　　　　　3. その他

1. 受講にあたってどのような機器を使用しましたか？（複数選択可）

1. 個人のパソコン　　　　　　　2. 会社のパソコン　　　　　　　3. 個人のタブレット

4. 会社のタブレット　　　　　　5. 個人のスマホ　　　　　　　　6. 会社のスマホ

7. その他

1. 聴講中の不具合はありましたか？

1. 不具合はなかった　　　　　　2. 不具合があった

1. 聴講中の不具合があった方はお答えください。どんな不具合がありましたか？
2. 研修動画の長さについてどう感じられましたか？1つ選んでください

1. 短い　　　　　　　　　　　　2. ちょうど良い　　　　　　　　3. 長い

1. 研修動画を公開している期間の長さについて、どう感じられましたか？1つ選んでください

1. 短い　　　　　　　　　　　　2. ちょうど良い　　　　　　　　3. その他

1. 今回の研修を受講した感想をお聞かせください
2. その他、改善点や率直な意見をお聞かせください

|  |  |
| --- | --- |
| 課題の提出先 | Eメールの場合：keamane.hachiouji@gmail.com  FAXの場合：042-686-1088 （八王子介護支援専門員連絡協議会） |
| 提出期限 | 令和3年6月21日（月）まで |