令和3年度　「特別研修」　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. 令和3年度報酬改定に関して、対応に苦慮した点があれば教えてください。
2. 前6か月間に作成したケアプランにおける各サービスの利用割合・同一サービス事業所による提供割合について、利用者に説明する際に、特に注意している点について教えてください。
3. ケアプランの新しい標準様式を既に使用していますか

1. はい　　　　　　　　　　　　2. いいえ　　　　　　　　　　　3. その他

1. 本研修の受講以前に、第1表の「利用者及び家族の生活に対する意向を踏まえた課題分析の結果」欄について、どのように解釈していましたか。
2. 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. 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12月8日（水）まで |