

令和 6 年度 定期巡回サービス充実支援研修 アンケート

本日は、定期巡回・随時対応サービス充実支援研修にご参加いただきましてありがとうございます。皆様のご意見をお聞きして、今後の研修の企画・運営の参考にさせていただきたく、以下のアンケートへのご協力をお願いいたします。

I あなたが所属する事業所について

1.職種

- 1) 医療ソーシャルワーカー 2) 相談員 3) 介護支援専門員 4) 看護職員 5) 介護職員
6) 事務職員 7) 市町職員 8) 管理者 9) 経営者・代表者 10) その他()

2.所属

- 1) 病院 2) 老人保健施設 3) 地域包括支援センター 4) 居宅支援事業所 5) 訪問看護ステーション
6) 訪問介護事業所 7) 定期巡回事業所 8) 行政機関
9) その他 ()

3.あなたが所属する事業所（病院・施設）は、定期巡回サービスを利用していますか？

- 1) 利用している 2) 利用を検討したことはある 3) 利用したことはない 4) 分からない
5) 定期巡回事業所と連携をしている
1)～3)のご回答の方は理由をお聞かせ下さい
()

II 研修について

1.本研修に参加した動機をお選び下さい。（複数回答可）

- 1) 定期巡回サービスについて知りたかった 2) これから活用するため、サービス内容を知りたかった
3) 具体的な事業の取組・運営方法等を知りたかった 4) 定期巡回サービスの具体的な事例を知りたかった
5) 上司に勧められた 6) その他 ()

2.定期巡回サービスを利用したいと思われましたか？

- 1) ぜひ利用したいと思った 2) 利用したいと思った 3) 利用したいとは思わなかった
4) その他 ()

2-1.「ぜひ利用したい・利用したいと思った」と回答された方の理由をお聞かせ下さい。

- 1) 短時間・複数回の訪問 2) 介護・看護の連携 3) 早朝・夜間の訪問が出来る 4) 随時・緊急時の訪問
5) 24時間 365日オペレーターへつながる 6) 状態に合わせた柔軟なサービス提供 7) 包括報酬
8) その他 ()

2-1.「利用したいと思わなかった」と回答された方の理由をお聞かせ下さい。

- 1) 近隣に事業所がない 2) 事業所の変更 3) 制度が分かりづらい・いまいち分からない 4) 利用料が高い
5) 利用制限（サービスや住所地）がある 6) 長時間の対応をしてもらえない 7) 指定訪問介護・看護で充分
8) その他 ()

3.本日の内容について、当てはまる番号をお選びください

- 1) 大変参考になった 2) 参考になった 3) どちらでもない 4) あまり参考にならなかった
5) 参考にならなかった 6) その他 ()

III 今回のセミナーの感想や、定期巡回サービスの普及促進のためのセミナーや研修などで取り扱ってほしい内容などありましたらお聞かせ下さい

アンケートは web でもご回答いただけます。下記の QR コードか、URL にアクセスしてください。

アンケート URL：<https://forms.gle/VEYmrAwrzKJvQ1XSA>



ご協力ありがとうございました。