**奈良県訪問看護ステーション協議会会員研修**

**令和６年度４月６日　介護報酬・診療報酬改定セミナー**

お手数ですが、アンケートにご協力お願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 医療圏域 | 奈良　　西和　　中和　　東和　　南和 |
| 職種 | 看護師・理学療法士等・事務職員・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

次の項目についてご意見をお聞かせください。（該当する項目にチェックをしてください）

１．研修内容について

① 講義内容は理解できましたか？

（　よく理解できた　　理解できた　　少し理解できた　　理解できなかった　）

② 満足度はいかがでしたか？

（　とても満足　　満足　　あまり満足できない　　全く満足できない　）

③ 印象に残った内容は何ですか？

２．進行について

① 内容に関しての時間は適切でしたか？

（　ちょうど良い　　時間が短い　　時間が長い　）

② 情報量はいかがでしたか？

（　ちょうど良い　　情報量が多い　　情報量が少ない　）

３．実務の活用度について

① 活用できる内容でしたか？

（　活用できる内容だった　　活用できる内容ではなかった　）

② ①を選んだ理由をお聞かせください

４．その他ご意見があればご記入ください。

　ご協力ありがとうございました

　アンケート返信先：FAX（0744）20-0080

　＊提出期限：2024年4月12日まで