**令和6年11月28日　第2９回多職種連携医療・福祉セミナー**

FAX：０２４‐572-6672

※12月17日（火）　までに

ご回答ください。

「在宅で過ごすための食支援～管理栄養士の在宅訪問の実際～」

**アンケートのお願い**

本日は、当研修会へご参加頂き誠にありがとうございました。

参加された皆様からご意見を伺い、今後の参考にさせていただき

ますので、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

**【職種】該当する項目を〇で囲んでください。**

医師 ・ 歯科医師 ・ 看護師 ・ 保健師 ・ 歯科衛生士 ・薬剤師 ・ 医療ソーシャルワーカー

管理栄養士 ・ 栄養士 ・ 包括職員 ・ ケアマネジャー ・ 介護職 ・ 理学療法士 ・ 作業療法士

施設管理者 ・ 事務 ・ その他　（　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　）

１．　当研修会参加のきっかけについて（複数回答可）

・テーマに興味がある　　　　　・講師に興味がある　　　　・今後の活動の参考にしたい

・立場上参加　　　　・無料　　　　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２．　研修会の内容はいかがでしたか？（ひとつにマークして下さい）

**５　　　 　　４　　　　　 ３　　　 　　２　　 　　　 １**

**〇　　　〇　　　 〇　　 〇　　 　〇**

よく分からなかった

分かりやすかった

３．　今後、日常業務に活かすことができそうですか？（ひとつにマークして下さい）

**５　　　 　　４　　　　　 ３　　　 　　２　　 　　　 １**

**〇　　　〇　　　 〇　　 〇　　 　〇**

活かすことができない

活かすことができる

⇓　その理由をご記入ください

４．　今後、訪問栄養指導を使ってみたいと思いますか

・思う　　　・思わない　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５．　現在、訪問栄養指導の対象者となる利用者はいますか

　　　　　　・いる　　　・いない

６．　今後、学びたい情報や知識、研修などあればご記入ください。

協力を頂き誠にありがとうございました。今後ともご指導、ご支援頂きますようお願いいたします。