FAX返信先（宇城市地域包括支援センター）０９６４－３２－６４５５

令和３年宇城市介護サービス従事者連絡協議会

研修　アンケート

　今回は高齢者虐待防止の動画をご視聴いただきありがとうございます。

誠に恐れ入りますが以下のアンケートへのご協力もお願い致します。

・所属機関・役職・職種・氏名を記載して下さい

所属機関

役　　職

　　職　　種

　　氏　　名

1. 本日の研修資料及び動画視聴はいかがでしたか？
	1. 大変良かった　　　　　②　良かった　　　　　③　あまり良くなかった

④　良くなかった　　　　　⑤　どちらでもない

1. 本日の研修資料及び動画視聴で「高齢者虐待」についての理解が深まりましたか？
	1. 大変深まった　　　　　②　深まった　　　③　あまり深まらない

④　全く深まらない　　　　⑤　どちらでもない

３．貴事業所で、高齢者虐待防止に関する取り組みは行われていますか？

1. 行われている　　②　行われていない　　③　わからない

４．業務の中で利用者やその家族から理不尽な要求や苦情・暴力等を受けたことがありますか？

　　①　ある　　②　ない

　　内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

５．４の暴力等を受けた場合の事業所内の相談・フォロー体制はありますか？

　　①　ある　　②　ない

６．今後、当研修会で実施してほしい内容や提案はありますか？（自由記載）

７．本日の御意見・感想をご記入下さい（自由記載）

ご協力ありがとうございました

■アンケート締め切り　令和4年2月１０日（木）必着でお願い致します。