**｢令和5年度有料老人ホーム集団指導｣**

**―出席者アンケート票―**

　アンケートの提出をもって、集団指導へ参加したこととしますので、３月15日（金）までにアンケートを提出してください。

アンケートは電子申請から回答ください。

(URL：<https://apply.e-tumo.jp/pref-okinawa-u/offer/offerList_detail?tempSeq=3647>)

電子申請から回答ができない場合のみ、こちらのアンケート票に必要事項を入力のうえ、ワードのまま高齢者福祉介護課(aa021156@pref.okinawa.lg.jp)までお送りください。

※メールの件名は「有料集団指導アンケート」として下さい。

1.回答者について

|  |  |
| --- | --- |
| ①法人名 |  |
| ②施設名 |  |
| ③施設所在市町村 |  |
| ④回答者職名 |  |
| ⑤回答者氏名 |  |
| ⑥回答者連絡先(電話番号) |  |
| ⑦回答者連絡先(FAX)　 |  |
| ⑧メールアドレス |  |

2.今回の集団指導について、今後の施設運営に参考になったと思う内容を選択してください。※回答は任意です。(複数選択可)

|  |  |
| --- | --- |
| 選択 | 内容 |
|[ ]  01　立入検査結果概要　 |
|[ ]  02　県内事故報告状況 |
|[ ]  03　高齢者虐待について |
|[ ]  04　(仮) 高齢者施設の災害対策について |
|[ ]  05　新型コロナウイルス感染症への対応 |
|[ ]  06　業務継続計画について |
|[ ]  07　介護職員等によるたんの吸引等の実施のための制度について |
|[ ]  08　HIV/エイズについて |
|[ ]  09　特になし |

3.(上記項目で選択があった方)参考となった内容を記載してください。

※回答は任意です。

4.次回以降の集団指導に対する要望があれば記載してください。

※回答は任意です。

アンケートのご協力ありがとうございました。

アンケートの提出をもって集団指導へ参加したこととしますので、提出忘れにご注意ください。また、回答期限を厳守ください。