

令和6年度 高齢者施設等における感染症対策及び ACP に関する研修会 アンケート

本日は、お忙しい中、研修会へのご出席ありがとうございました。研修会のアンケートについて、ご協力お願いいたします。オンライン出席の方は、メールまたは FAX で提出をお願いいたします。

I. 所属施設について、該当するものに○をつけてください。

- | | | |
|-------------|-------------------|------------|
| 1. 介護老人福祉施設 | 2. 地域密着型特別養護老人ホーム | |
| 3. 介護老人保健施設 | 4. グループホーム | 5. 養護老人ホーム |
| 6. 有料老人ホーム | 7. サービス付き高齢者向け住宅 | 8. 障害者支援施設 |
| 10. 市町 | 11. その他 () | |

II. 研修会の内容について、あてはまるものに○をつけてください。

1. 説明「感染症対策の基本について」

- | | | |
|--------------|----------------|--------------|
| 1. とても参考になった | 2. 参考になった | 3. どちらともいえない |
| 4. 参考にならなかった | 5. 全く参考にならなかった | |

2. 取組発表「施設での感染症対策の取り組みについて」

- | | | |
|--------------|----------------|--------------|
| 1. とても参考になった | 2. 参考になった | 3. どちらともいえない |
| 4. 参考にならなかった | 5. 全く参考にならなかった | |

3. 説明「施設におけるアドバンス・ケア・プランニング (ACP) について」

- | | | |
|--------------|----------------|--------------|
| 1. とても参考になった | 2. 参考になった | 3. どちらともいえない |
| 4. 参考にならなかった | 5. 全く参考にならなかった | |

III. 本日の研修会について、ご意見やご感想がありましたら、お書きください。

1. 感染症対策に関すること

()

2. ACP に関すること

()

ご協力ありがとうございました。