|  |
| --- |
| **令和３年度集団指導に関する受講票兼アンケート** |

　　　新宿区福祉部介護保険課給付係

集団指導の資料をご確認いただきありがとうございました。

　事業所内で意見をとりまとめて、管理者様よりご提出ください。

**【Q１】今回の研修内容について感想をお聞かせください。**

|  |
| --- |
| １　ケアマネジメントに関する制度改正について |
| ２　書類・事務手続や業務負担等の取扱いについて　 |
| ３　新宿区におけるケアマネジメントに関する基本方針 |
| ４　令和２年度のケアプラン点検を振り返って |
| ５　指導の実施及び指摘事項等について　 |
| ６　その他の注意事項 |
| ７　新宿区介護予防・生活支援サービス事業　令和３年４月からの変更内容 |
| ８　新型コロナウィルス感染症への対応について |
| ９　区からの通知、資料等　 |
| １０　研修全体を振り返って |

**【Q２】研修全体を振り返って　あてはまるものにチェックをしてください。**

A.有用度：□とても役に立った　□役にたった　□あまり役に立たなかった　□役に立たなかった

B.難易度：□簡単だった □少し簡単だった　□少し難しかった　□難しかった

C.理解度：□よく理解できた　□理解できた　□あまり理解できなかった　□理解できなかった

**【Q３】今後の研修で取りあげて欲しい内容はありますか。**

**【Q４】新型コロナウイルス感染症対策として、貴事業所が取り組んでいることを教えてください。**

**【Q５】「通所介護事業所による宿泊サービス」の状況把握のためおうかがいします。**

**現在、貴事業所は「通所介護事業所による宿泊サービス」を利用している被保険者を担当していますか。いる場合は、人数と平均的な利用頻度をお答えください。**

　　通所介護事業所による宿泊サービスを利用している被保険者

□いる　・　□いない

　　　　どちらかに☑してください。

　　　いる場合　　　　　人　　　平均的な利用頻度　週・月・年　　　　　　　回

事業所名等をご記入ください。

事業所名：

担当者名：　　　　　　（役職　　　　　　　）

電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご協力ありがとうございました。

【提出期限】令和3年8月31日（火）

【提出方法】メールで返送してください。

※件名に【事業者名】令和３年度集団指導アンケート提出とご記入ください**。**

Mail：kaigo-shien04@city.shinjuku.lg.jp