地域ケア会議に関するアンケート

（該当するものに○をつけてください）

★皆様にお聞きします★

1. 現在、地域ケア会議にアドバイザーとして参加していますか？

している（栄養士会からの依頼）　　している（勤務先からの依頼）

していない（以前はしていた）　　　していない

２.添付のアセスメントシートについてお伺いします。

　ⅰ.使ったことがありますか？

ある　　　　　ない　　　　　アセスメントシートを知らない

　ⅱ.変更した方が良いと思いますか？

今のままで良い　　　　　変更した方が良い

　ⅲ.ⅱで変更した方が良いとお答えの方、その内容をお書きください。

　（例、入れて欲しい項目、いらない項目等）

1. 困っていること、研修会で取り上げて欲しいこと等、ご自由にお書きください。

★地域ケア会議に参加している方にお聞きします★

４.資料は配布していますか？

　　している　　　　　　　　　していない

４でしているとお答えの方、配布している資料をこのアンケートと一緒に送ってください。

　　記入者　氏名

連絡先（メールアドレス）