（送付先）福祉監査課指導第２係　ＦＡＸ番号 048-253-6877

令和5年度集団指導（介護サービス） 確認報告書

福祉監査課ホームページに掲載された動画の視聴及び資料の閲覧をし、令和5年度集団指導の内容を確認しました。

事業所名			
事業所番号		サービス種別	
報告者名		報告日	令和　　年　　月　　日

《アンケートに御協力ください》

①動画についての感想をお聞かせください。

(1)わかりやすかった (2)概ねわかりやすかった (3)少しわかりにくかった (4)わかりにくかった

<自由記述欄>

②資料について感想をお聞かせください。

(1)わかりやすかった (2)概ねわかりやすかった (3)少しわかりにくかった (4)わかりにくかった

<自由記述欄>

③今後の集団指導として希望する開催形式を教えてください。

(1)集合形式 (2)WEB 形式 (3)集合形式と WEB 形式の同時開催 (4)その他

<自由記述欄>※「(4)」を選択した場合は、必ず記入をお願いします。

④今後の集団指導で取り上げてほしいテーマがあれば教えてください。

<自由記述欄>

⑤その他集団指導に関する意見・要望等

<自由記述欄>