このたびは、当セミナーにご参加いただき、誠にありがとうございます。

**令和５年度居住支援セミナー参加者アンケート**

今後の企画等の参考とさせていただきますので、アンケートへのご協力をお願いします。

**１．ご所属**

　（例：自治体名、機関名、法人名等）

**２．今回のセミナーについて**

（１）講演（厚生労働省老健局高齢者支援課 高齢者居住福祉専門官 落合明美）について

【内容】（該当する番号に丸印をつけて下さい）

　　　　　　１.大変参考になった　２.参考になった　　３.あまり参考にならなかった　４.参考にならなかった

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

　　　【時間】（該当する番号に丸印をつけて下さい）

　　　　　　１.短かった　　　２.少し短かった　３.ちょうど良かった　　４.少し長かった　　５.長かった

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

（２）事例発表1（愛媛県宇和島市保健福祉部高齢者福祉課 課長兼地域包括支援センター所長 岩村 正裕 氏）について

【内容】（該当する番号に丸印をつけて下さい）

　　　　　　１.大変参考になった　２.参考になった　　３.あまり参考にならなかった　４.参考にならなかった

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

　　　【時間】（該当する番号に丸印をつけて下さい）

　　　　　　１.短かった　　　２.少し短かった　３.ちょうど良かった　　４.少し長かった　　５.長かった

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

（３）事例発表2（梼原町複合福祉施設「YURURIゆすはら」施設長 芝田 浩之 氏）について

【内容】（該当する番号に丸印をつけて下さい）

　　　　　　１.大変参考になった　２.参考になった　　３.あまり参考にならなかった　４.参考にならなかった

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

　　　【時間】（該当する番号に丸印をつけて下さい）

　　　　　　１.短かった　　　２.少し短かった　３.ちょうど良かった　　４.少し長かった　　５.長かった

**※裏面へ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

（４）パネルディスカッションについて

【内容】（該当する番号に丸印をつけて下さい）

　　　　　　１.大変参考になった　２.参考になった　　３.あまり参考にならなかった　４.参考にならなかった

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

　　　【時間】（該当する番号に丸印をつけて下さい）

　　　　　　１.短かった　　　２.少し短かった　３.ちょうど良かった　　４.少し長かった　　５.長かった

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

（５）今回のセミナーの感想をお聞かせください。

（６－１）あなたのご所属元では居住支援に係る取組みを実施していますか。

（該当する番号に丸印をつけて下さい）

　　１．はい

　　２．検討中

　　３．いいえ

（６－２）「１．はい」「２．検討中」に○をつけた方にお伺いします。

　　　　　差し支えない範囲で「（実施中または検討中の）地区・支援内容」を教えてください。

|  |
| --- |
| **【地区・支援内容】** |

**３．令和6年度以降のセミナー（居住支援に限らず）の開催について**

（１）取り上げてほしいテーマがありましたらご記入下さい。

（２）そのほか、ご要望等がありましたらご記入下さい。（開催場所、開催時期、所要時間、開催方法等）

ご協力ありがとうございました。

　　　　　　　　　　四国厚生支局地域包括ケア推進課