

『はこだて入退院支援連携ガイド』 『はこだて療養支援のしおり』 アンケート調査票（案）

1， 貴所属機関等についてお聞きます

貴所属機関名等 名称 _____
種別 _____
電話番号 _____ ご記入者名 _____

2，『はこだて入退院支援連携ガイド』についてお聞きます

（１）『はこだて入退院支援連携ガイド』（以下『ガイド』と表記）をご覧になった事がありますか。

- ☐ はい →設問（２）にお進み下さい。
☐ いいえ →当センターHP もしくは依頼文掲載の二次元コード/URL から『ガイド』を
ご覧いただき、設問（４）にお進み下さい

（２）（１）で「はい」とお答えされた方にお伺いします。

『ガイド』をどのような機会にお使いですか。該当項目にチェックして下さい。

*複数回答可

- ☐ 患者・利用者との面談時 ☐ 新人教育や研修等
☐ 業務の確認等 ☐ 活用する機会がなかった
☐ その他（ ）

（３）『ガイド』を使用してのご意見をお聞かせ下さい。

例）カンファレンス前の確認のために使用，〇〇の掲載があると助かる 等

（４）当センターでは『ガイド』を入退院支援連携のマニュアルのような形で，面談，研修，業務
確認等にお使いいただければと考えております。

『ガイド』をご覧になって，今後より活用していただけるようご意見を願います。

3, 『はこだて療養支援のしおり』についてお聞きします

(1) 『はこだて療養支援のしおり』（以下「しおり」と表記）をご覧になった事がありますか。

- ☐ はい →設問（2）にお進み下さい。
- ☐ いいえ →当センターHP もしくは依頼文掲載の二次元コード/URL から『しおり』をご覧いただき、設問（4）にお進み下さい。

(2) (1) で「はい」とお答えされた方にお伺いします。

日常業務において『しおり』を活用する機会がありましたか。

- ☐ はい
*どのような場面での活用だったか、お聞かせ下さい。

- ☐ いいえ
*活用しなかった理由をお聞かせ下さい。
例) 知りたい情報がなかった, 見なくても知っていた等

(3) 『しおり』について、ご意見ご要望をお聞かせ下さい。

アンケート調査へのご協力ありがとうございました。