令和７年度指定介護保険サービス事業者等集団指導に関するアンケート

　※　事業所単位で回答してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| サービス種別 |  |
| 事業所番号 |  |
| 事業所名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 「介護保険の理念」について、閲覧しましたか。 | □　はい  □　いいえ |
| 「介護保険の理念」について、理解度を教えてください。 | □　十分に理解できた  □　概ね理解できた  □　どちらともいえない  □　あまり理解できなかった  □　全く理解できなかった |
| 「指定介護保険サービス事業者等の指定・指導体制」について、閲覧しましたか。 | □　はい  □　いいえ |
| 「指定介護保険サービス事業者等の指定・指導体制」について、理解度を教えてください。 | □　十分に理解できた  □　概ね理解できた  □　どちらともいえない  □　あまり理解できなかった  □　全く理解できなかった |
| 「令和6年度介護報酬改定等」について、閲覧しましたか。 | □　はい  □　いいえ |
| 「令和6年度介護報酬改定等」について、理解度を教えてください。 | □　十分に理解できた  □　概ね理解できた  □　どちらともいえない  □　あまり理解できなかった  □　全く理解できなかった |
| 「指定介護保険サービス事業者等に対する指導及び監査」について、閲覧しましたか。 | □　はい  □　いいえ |
| 「指定介護保険サービス事業者等に対する指導及び監査」について、理解度を教えてください。 | □　十分に理解できた  □　概ね理解できた  □　どちらともいえない  □　あまり理解できなかった  □　全く理解できなかった |
| 「事業運営上の留意事項」について、閲覧しましたか。 | □　はい  □　いいえ |
| 「事業運営上の留意事項」について、理解度を教えてください。 | □　十分に理解できた  □　概ね理解できた  □　どちらともいえない  □　あまり理解できなかった  □　全く理解できなかった |
| 今回の集団指導を受けて得たことや学んだことを教えてください。 |  |
| 今回の集団指導を受けて得たことや学んだことを、今後の事業運営の中でどのように活かしていきますか。 |  |
| 今後の集団指導について、希望等があれば教えてください。 |  |