FAX　0986-23-2143　　Mail　kaigo@city.miyakonojo.miyazaki.jp

　　都城市健康部介護保険課　指導担当宛

第4回集団指導受講報告書

動画をご視聴いただき、ありがとうございました。

以下の質問にご回答ください。

（３／22（水）までにFax又はメールにて送信ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 回答者・職種 | 事業所名 |
| （職種：　　　　　　　　　） |  |
| サービス種別 | |
| □居宅介護支援事業所　　　　　　　　　　□地域密着型通所介護  □認知症対応型通所介護　　　　　　　　　□認知症対応型共同生活介護  □地域密着型介護老人福祉施設　　　　　　□小規模多機能型居宅介護  □地域包括支援センター | |

1. 受講した項目に**✓**をつけてください。

□全サービス共通

□居宅介護支援

□地域密着型サービス

1. 今回の動画配信形式による集団指導について、ご意見・感想等ありましたら、ご記入ください。

ありがとうございました。