在宅医療推進事業「鎌田實講演会」

アンケート用紙

本日の講演会について、参加された皆様からご意見を伺い、今後の参考にさせていただきたいと思います。アンケート用紙は、お帰りの際、受付へお渡しください。

1. 年齢

① １０歳代　② ２０歳代　③ ３０歳代　④ ４０歳代　⑤ ５０歳代
⑥ ６０歳代　⑦ ７０歳代

2. 性別

① 男性　② 女性

３．お住まいの地域

① 旧石巻市内　② 河北町　③ 河南町　④ 北上町　⑤ 牡鹿町
⑥ 桃生町　⑦ 雄勝町　⑧ 東松島市　⑨ 女川町
⑩ その他 [　　]

４．この講演会を何でお知りになりましたか

① ポスター・チラシ　② 市報　③ ラジオ　④ 新聞記事
⑤ 友人・知人　⑥その他 [　　]

５．講演の内容について

① 満足　② どちらかといえば満足　③ どちらでもない
④ どちらかといえば不満　⑤ 不満　⑥ その他[　　]

６．対談について

① 満足　② どちらかといえば満足　③ どちらでもない
④ どちらかといえば不満　⑤ 不満　⑥ その他[　　]

裏面もご記入ください。

７．あなたは「在宅医療」*1について知っていますか

①　知っている　　②　知らなかった

＊1「在宅医療」とは，さまざまな病気にかかられた方が，自宅において医師の訪問診療や，訪問看護などの医療サービスを受けながら療養生活を送ることをいいます。

８．あなたは通院が困難になったとき、「在宅医療」を受けたいと思いますか

①　受けたい　　②　受けたくない　　③　わからない

９．今後、在宅医療についての講演会や研修会があったら参加したいと思いますか

①　ぜひ参加したい　②　機会があれば参加したい　　③　参加したくない

10. 本日話題となった「支え合い」について、皆様が考えること、出来る事などございましたら、提言していただければ幸いです

（　　）

本日の講演会のご感想や、今後、開成仮診療所で企画してほしい講演会や研修会など、ご自由に意見をお書きください。

ご協力ありがとうございました。