

訪問看護師スキルアップ研修 アンケート（病院用）

研修にあたり、企画、実施等調整にご尽力頂きありがとうございました。

今後の研修の参考にしたいと思いますのでアンケートにご協力お願いいたします。

富山県訪問看護総合支援センター

病院名		記入者	
-----	--	-----	--

1 全体の企画についてお聞かせください

を付けてください。また（ ）には、具体的内容をご記入ください。

1) 募集時期（4～6月）について

① 早い（ 月頃） ② 遅い（ 月頃） ③ ちょうどよい

2) 開催時期について

① 早い（ 月頃） ② 遅い（ 月頃） ③ ちょうどよい

3) 研修時間について

① 長い（ 時間程） ② 短い（ 時間程） ③ ちょうどよい

4) 受講者数について

① 多い（ 人程） ② 少ない（ 人程） ③ ちょうどよい

5) 受講生の募集について

① 医療圏ごとがよい ② 全医療圏でよい

6) 次年度の研修開催について

① 実施したい ② 実施しない ③ 今はわからない

2 研修を開催するにあたり、良かったことをお聞かせください。

3 研修を開催するにあたり、困難であったことや課題をお聞かせください。

4 看護協会、訪問看護ステーションへのご意見・ご要望などお聞かせください。

ご協力ありがとうございました