「ＫＡＩの国やまなし　魅力ある介護事業所認証評価制度」動画アンケート

この度は当認証評価制度の動画を視聴いただきありがとうございました。

今後の参考とするため、お手数ですが、アンケートにご協力をお願いします。

また、ご質問等がありましたら、下記に質問欄に記載してください。

記入後のアンケートは、山梨県福祉保健部健康長寿推進課(chouju@pref.yamanashi.lg.jp）

まで、メールでご送信下さい。

**１　動画内容についてお聞かせください　（いずれかを〇で囲む）**

**（1）動画の内容は理解できましたか**

ア　よく理解できた　イ　おおむね理解できた　ウ　わからないところがあった

　　エ　わからない　　　オ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）

**（2）動画の内容の中で、関心を持った項目はありましたか（複数回答可）**

　　ア　全国の認証制度　　　　イ　認証制度の目的・全体像　　ウ　宣言事業所に対する支援

エ　認証取得後のメリット　オ　各認証項目の説明（例：　　　　　　　　　　　　）

**２　当認証評価制度の参加意向についてお聞かせください。**

**（１）今後、当制度の認証を取得したいと思いますか。**

　　ア　令和４年度に認証を取得したい　イ　（令和４年度ではないが）いずれ認証を取得したい　ウ　当面は参加宣言して、認証取得に向けたセミナー等を受講したい

エ　今のところ取得したいと思わない　　　オ　わからない

カ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）

**（２）県では認証取得に向けて、事業者支援のため、セミナーや専門家による個別相談会を予定
しています。これらのプログラムの実施方法について、ご意見をお聞かせください。**

ア　（感染対策等に十分に配慮したうえで）対面で実施してもらいたい

イ　原則対面実施とし、感染状況によってオンライン実施としてもらいたい

ウ　感染状況にかかわらず、オンラインで実施してもらいたい

エ　受講者がそのつど選択できるよう、毎回両方に対応してほしい

**３ 　当認証評価制度に対するご質問、ご要望等がありましたら、記載してください。**

(ご質問への回答は集約し、認証評価制度のホームページ(※)に掲載する予定です)

(※)https://www.eidell.co.jp/yamanashi-kaigo/

|  |
| --- |
|  |

**～　ご協力、ありがとうございました　～**