

令和7年度サービス管理責任者等基礎研修アンケート（共通講義用）

事業所名

受講番号・受講者名

I 講義内容はいかがでしたか。

| | | | | | |
|------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|----------------------|
| 講義名 | 1 サービス提供の基本的な考え方 | | | | |
| 講義の内容について | 大変理解 できた 5 | やや理解 できた 4 | どちらとも いえない 3 | やや難し かった 2 | 大変難し かった 1 |
| 講義の時間について | 長い 3 | 適当 2 | | 短い 1 | |
| 講義内容の重要ポイントを必ずご記入ください。 | | | | | |
| 講義名 | 2 サービス提供のプロセス | | | | |
| 講義の内容について | 大変理解 できた 5 | やや理解 できた 4 | どちらとも いえない 3 | やや難し かった 2 | 大変難し かった 1 |
| 講義の時間について | 長い 3 | 適当 2 | | 短い 1 | |
| 講義内容の重要ポイントを必ずご記入ください。 | | | | | |

※各講義の重要ポイントを記入して提出することが、共通講義を受講した証明となりますので必ず記入の上、提出してください。

| | | | | | |
|------------------------|---------------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|----------------------|
| 講義名 | 3 サービス等利用計画等と個別支援計画の関係 | | | | |
| 講義の内容について | 大変理解 できた 5 | やや理解 できた 4 | どちらとも いえない 3 | やや難し かった 2 | 大変難し かった 1 |
| 講義の時間について | 長い 3 | 適当 2 | | 短い 1 | |
| 講義内容の重要ポイントを必ずご記入ください。 | | | | | |
| 講義名 | 4 サービス提供事業所の利用者主体のアセスメント | | | | |
| 講義の内容について | 大変理解 できた 5 | やや理解 できた 4 | どちらとも いえない 3 | やや難し かった 2 | 大変難し かった 1 |
| 講義の時間について | 長い 3 | 適当 2 | | 短い 1 | |
| 講義内容の重要ポイントを必ずご記入ください。 | | | | | |

| | | | | | |
|------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|----------------------|
| 講義名 | 5 意思決定支援について | | | | |
| 講義の内容について | 大変理解 できた 5 | やや理解 できた 4 | どちらとも いえない 3 | やや難し かった 2 | 大変難し かった 1 |
| 講義の時間について | 長い 3 | 適当 2 | | 短い 1 | |
| 講義内容の重要ポイントを必ずご記入ください。 | | | | | |

※各講義の重要ポイントを記入して提出することが、共通講義を受講した証明となりますので必ず記入の上、提出してください。

II その他お気づきの点がございましたら、ご自由にお書きください。

| |
|--|
| |
|--|

ご協力ありがとうございました。

※提出消印有効期限：9月3日（水）