令和2年１月吉日

ケアプラン点検実施者(アドバイザー) 各位

山口県介護支援専門員協会

公益事業部　山 本 　誠

山口県ケアプラン点検事業

点検実施者(アドバイザー)アンケート

平素はケアプラン点検事業にご協力賜り誠にありがとうございます。

平成30年度から開始したケアプラン点検事業もおかげ様で無事2年の期間を終えることが出来ました。これもひとえに点検実施者(アドバイザー)の方々のご協力があってのことと改めて感謝いたしております。

さて、次年度以降につきましてもケアプラン点検事業を行っていきたいと考えておりますが、今後増加するケアプラン点検を滞りなく進めていくためには、点検実施者(アドバイザー)の養成も欠かすことができないと感じております。

そこで今回、次年度に向けたケアプラン点検事業の運営ならびに点検実施者(アドバイザー)の養成事業を行うにあたり、現点検実施者(アドバイザー)の方から広く意見を集約したいと思いアンケートを実施することとなりました。

受講者より「自分もアドバイザーになってケアプラン点検を行ってみたい」と思っていただけるよう、率直なご意見をよろしくお願い致します。

**記**

提出期限：令和2年２月28日まで

提出方法：裏面のアンケート内容をご確認いただき、記入後、FAX又はメールでご提出ください。

提出先：山口県介護支援専門員協会　事務局

〒753-0072　 山口県山口市大手町９－６

TEL：083-976-4468　ＦＡＸ：083-976-4469

メール：kaisenkyo@y-cma.jp

山口県ケアプラン点検事業

＊提出先：山口県介護支援専門員協会　事務局

＊ＦＡＸ：０８３－９７６－４４６９

＊メール：[kaisenkyo@y-cma.jp](mailto:kaisenkyo@y-cma.jp)

点検実施者(アドバイザー)アンケート

今後のケアプラン点検事業企画の参考のため、以下のアンケートにご協力をお願いいたします。

個人情報については特定されず、本事業の参考以外には使用いたしません。

**設問①**

点検実施者(アドバイザー)としてケアプラン点検を行った際、その後の自身の業務に対して活かせる点はありましたか。

**設問②**

実際に事業所を訪問し点検を行っていく中で、特に大変だったことは何でしたか。また、点検を行っていく中で点検実施者(アドバイザー)自身が良かったと思えることはありましたか。

**設問③**

アドバイザー養成研修及びフォローアップ研修の中で、もう少し触れてもらいたい内容や具体的な内容の紹介などありますか。その他についてもご要望があればお書きください。

　　　　　　　 ご協力ありがとうございました。

今後のケアプラン点検事業に活用させていただきます。

（一社）山口県介護支援専門員協会　公益事業部