

《 回 答 用 紙 》

コピー可

千葉県介護支援専門員協議会(調査研究委員会)行 FAX:043-204-3632

○ご回答は居宅介護支援事業所の介護支援専門員の方をお願いいたします。
○本用紙はホームページからもダウンロードできます。

Q 1		市区 町村	Q 2		10.その他	Q 3		3.その他
--------	--	----------	--------	--	--------	--------	--	-------

Q 4		Q 5		22.その他	Q 6		Q 7		Q 8		Q 9		SQ 9・1		年
--------	--	--------	--	--------	--------	--	--------	--	--------	--	--------	--	-----------	--	---

Q 10		Q 11	1	2	3	SQ 11・1	
		件	件	件	件	SQ 11・2	

Q 12	複数回答可		8.その他	Q 13		4.その他
---------	-------	--	-------	---------	--	-------

Q 14		SQ 14・1	①	②	③	④	⑤
			件	件	件	件	件
		SQ 14・2					

Q 15	自由記載
---------	------

Q 16		SQ 16・1	1.使用している
		SQ 16・2	複数回答可
			5.その他

Q 17	自由記載
---------	------

Q 18		している
		件

SQ 18	
----------	--

アンケートにご協力いただき、ありがとうございました。
平成30年9月28日(金)までに回答用紙をFAX:043-204-3632にてご返信ください。