

《 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管理者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	常勤 人	非常勤 人	Q 6	介護 件	予防 件	Q 7	Q 8	Q 9
--------	--------	---------	----------	--------	---------	---------	--------	--------	--------

Q 10	人	Q 11	1 件	2 件	3 件	4 「該当なし」は ☒ 印をつけてください。→ ☐
---------	---	---------	--------	--------	--------	--

SQ 11・1	複数回答可	2.その他
SQ 11・2	複数回答可	3.その他
SQ 11・3		4.その他

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

Q 13	人	Q 14	1 件	2 件	3 件	4 件	5 件	6 件	7 「該当なし」は ☒ 印をつけてください。→ ☐
SQ 14・1									
SQ 14・2									
SQ 14・3		5.その他							

Q 15		SQ 15	
---------	--	----------	--

Q 16-1	自由記載
Q 16-2	自由記載
Q 16-3	自由記載

アンケートにご協力いただき、ありがとうございました。

○その他	自由記載
------	------

令和2年1月15日(水)までに回答用紙をFAX:043-204-3632にてご返信ください。