送信状不要(このままお送りください)

提出期限　平成 30 年 6 月 30 日

全国健康保険協会　東京支部　健康保険委員担当　行

FAX：03-6853-6566　※宛先はお間違いのないよう、十分ご注意ください。

アンケートでご意見・ご感想をお聞かせください

委員の皆様の声を健康保険委員サービスの改善に役立てていきたいと考えています。

該当する箇所にチェックをつけてください。

Ⅰ.「健康保険委員ハンドブック」について

① :今回お送りした「健康保険委員ハンドブック」の内容は満足のいくものでしたか？

☐1. 満足　☐2. やや満足　☐3. やや不満足　☐4. 不満足

② :「健康保険委員ハンドブック」をどのように感じましたか？

記載内容	☐1. 充実している	☐2. 普通	☐3. 不足している(具体的に　　)
わかりやすさ	☐1. わかりやすい	☐2. 普通	☐3. わかりにくい(具体的に　　)
デザイン	☐1. 見やすい	☐2. 普通	☐3. 見にくい　(具体的に　　)

③ :「健康保険委員ハンドブック」を読まれて、健康保険への関心や理解が深まりましたか？

☐1. 深まった　☐2. やや深まった　☐3. あまり深まらなかった　☐4. 深まらなかった

Ⅱ. 健康保険委員の皆様への情報提供について

① :保険料納入告知書に同封されている協会けんぽのチラシをご覧になっていますか？

頻度	☐1. 毎回見ている	☐2. たまに見ている または興味のあるテーマのみ見る	☐3. ほとんど見ていない
取扱い方	☐1. 担当者のみが閲覧	☐2. 担当部署内で回覧・配布	☐3. 事業所全体で回覧・配布

② :今後、健康保険委員の皆様にどのような情報の発信を希望されますか？(複数回答可)

☐1. 申請手続き方法に関する情報　☐2. 健康保険の給付に関する情報
☐3. 退職後の健康保険(任継継続保険)に関する情報　☐4. 制度改正に関する情報
☐5. 健診・保健指導に関する情報　☐6. 健康づくり支援
☐7. 生活習慣改善　☐8. 保険料率や協会けんぽの財政状況
☐9. 医療費に関する情報　☐10. ジェネリック医薬品
☐11. その他(　　)

③ :情報を受け取るのは、どのような方法がいいですか？(複数回答可)

☐1. 研修会での講義　☐2. 研修会での配布　☐3. リーフレットの郵送
☐4. 冊子の郵送　☐5. ホームページ掲載　☐6. メール配信
☐7. 保険料納入告知書　☐8. その他(　　)

Ⅲ. その他

健康保険委員サービス全般について、ご意見やご要望があれば、ご自由にご記入ください。

ご協力ありがとうございました。なお、アンケートに個人情報をご記入いただいた場合は、厳重に管理いたします。

利用目的及び利用範囲以外の使用・第三者への情報提供は一切行いません。