令和4年度 特定保健指導実施機関会議に関するアンケート

|  |  |
| --- | --- |
| 送信先等 | 協会けんぽ福島支部　保健グループ 阿久津 あて  FAX：０２４－５２３－３８４１（添書不要）  【報告期限　令和4年11月18日（金）17時】 |
| 健診機関名  氏　　　名  1．会議、事例紹介、情報交換を通じて、貴機関で実施できることは何ですか  ～専門職として～  ～体制について～    ２．本会議の内容について  　　①内容は理解できましたか？  　　理解できなかった　１・・・２・・・３・・・４・・・５　理解できた    ②貴院の特定保健指導でも役立てられそうですか？  　　役に立たない　　　１・・・２・・・３・・・４・・・５　役に立つ  ３．事例発表された済生会福島総合病院様に質問、感想などございましたらご記入  ください。  ４．特定保健指導実施機関会議に関しての質問、要望、感想などございましたら  ご記入ください。 | |

|  |
| --- |
| グループワークのメモ  【報告期限　令和4年11月18日（金）17時】 |
| グループ  １．「初回面談を増やす取り組みについて」現状と課題  自機関で実施できること、協会けんぽへのご意見  ２．リピーター対策、継続支援の重要性、貴職員に対する指導  ３．その他 |