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 |