

令和7年度協会けんぽ岩手支部オンライン研修会 アンケート

健康保険の記号 (必須)		視聴した方の氏名 (任意)	
事業所名称 (必須)			

◆以下の問いについて、お答えください。(該当する□に✓をしてください。)

問1. 参加者(視聴者)の方の性別について

☐ 男性 ☐ 女性 ☐ その他 ☐ 回答しない

問2. 参加者(視聴者)の方の年代について

☐ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代
☐ 50代 ☐ 60代 ☐ 70代以上

問3. 勤務先事業所の健康保険の被保険者数(従業員数)について

☐ 1~4人 ☐ 5~9人 ☐ 10~29人
☐ 30~49人 ☐ 50~99人 ☐ 100~299人
☐ 300人以上

問4. 研修会の視聴方法

☐ 当日のライブ配信 ☐ 見逃した方向けの配信

問5. ①第一部 岩手産業保健総合支援センター様からの説明について

☐ 参考になった ☐ やや参考になった
☐ あまり参考にならなかった ☐ 参考にならなかった

②第一部 岩手産業保健総合支援センターの説明を受けての感想、ご意見など
自由にご記入ください。

アンケートは次ページに続きます

問 6. ①第二部 協会けんぽからの説明について

- | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| ☐ 参考になった | ☐ やや参考になった |
| ☐ あまり参考にならなかった | ☐ 参考にならなかった |

②第二部 協会けんぽからの説明を受けての感想、ご意見など自由にご記入ください。

[]

問 7. ①Y o u T u b eによる研修会の参加について

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| ☐ 簡単 | ☐ 普通 | ☐ 難しい |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|

②研修会への参加（視聴）方法について、ご意見・ご感想を自由にご記入ください。

[]

問 8. ①研修会の全体の長さについて

- | | | |
|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| ☐ 長い | ☐ ちょうどよい | ☐ 短い |
|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------|

②研修会の所要時間について、ご意見・ご感想を自由にご記入ください。

[]

問 9. 今回のオンラインでの研修会について、感想・ご意見・ご要望等をご記入ください。

[]

問 1 0. 今後の研修会の内容に対するご意見・ご要望・テーマ等をご記入ください。
(多く寄せられたご意見等を、今後の研修会に反映する予定です)

[]

アンケートは以上となります。ご協力ありがとうございました。

※このアンケートの回答は統計的に処理され、特定の個人が識別できる情報として公表されることはありません。

お問い合わせ先：全国健康保険協会岩手支部
企画総務グループ

☎ 0 1 9 - 6 0 4 - 9 0 0 9 (代表)