**令和６年度肝炎コーディネータースキルアップ研修会アンケート**

1. **職種を選択してください**
	* 医師　　□　看護師　　□　薬剤師　　□　臨床検査技師　　□　放射線技師
	* 栄養士　　□　保健師　　□　事務職員　　□　その他（　　　　　　　　　　　）
2. **スキルアップ研修会に参加されたご感想を以下の中からお選びください**
	* 大変参考になった　　□　多少は参考になった　　□　どちらともいえない
	* あまり参考にならなかった　　□　全く参考にならなかった
3. **「肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業の周知における当院の取り組み」のご感想を以下の中からお選びください**
	* 大変参考になった　　□　多少は参考になった　　□　どちらともいえない
	* あまり参考にならなかった　　□　全く参考にならなかった
4. **「自己免疫性肝疾患、原発性胆汁性胆管炎について」のご感想を以下の中からお選びください**
	* 大変参考になった　　□　多少は参考になった　　□　どちらともいえない
	* あまり参考にならなかった　　□　全く参考にならなかった
5. **「アルコール性肝障害と依存症」のご感想を以下の中からお選びください**
	* 大変参考になった　　□　多少は参考になった　　□　どちらともいえない
	* あまり参考にならなかった　　□　全く参考にならなかった
6. **「肝炎コーディネーター活動状況調査アンケート結果報告」のご感想を以下の中からお選びください**
	* 大変参考になった　　□　多少は参考になった　　□　どちらともいえない
	* あまり参考にならなかった　　□　全く参考にならなかった
7. **研修会の長さについてご感想をお聞かせください**
	* 長い　　□　やや長い　　□　ちょうどよい　　□　やや短い　　□　短い

**※裏面もございます**

1. **来年度もスキルアップ研修会を開催予定ですが、今後どのような開催形式をご希望されますか**
	* 現地　　□　オンライン　　□　現地+オンライン
2. **今後、研修会開催にあたって、希望日程、時間帯についてご意見ございましたらお聞かせください**
3. **今後の研修会で知りたい情報や取り上げてほしいテーマ等、ご要望がございましたらお聞かせください**