**令和６年度和歌山県肝炎コーディネーター養成研修　アンケート**

　 この度は、お忙しいところ、研修にご参加いただきありがとうございました。

今後の研修の参考といたしたいので、アンケートにご協力ください。

**①あなたの職種を教えてください。**

医師 　　保健師　　 看護師 　薬剤師　 　（管理）栄養士　　 臨床検査技師

MSW　　 事務　　　　患者会　 その他（　　　　　　　　　　　　）

**②本研修に参加されたきっかけを教えてください。（複数回答可）**

上司からの勧め　　　　　　　　　　同僚からの勧め　　　　コーディネーターに興味がある

活動に興味がある　　　 　 今年度で認定証の有効期間が切れるため

肝炎対策の勉強のため その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**③本研修の開催時期の希望を教えてください。**

4～6月　　7～9月　　10～12月　　1～3月　　いつでもよい

**④研修の内容はいかがでしたか？**

大変満足　　やや満足　　どちらでもない　　やや不満足　　　不満足

**⑤全体の所要時間について**

長すぎる　 　やや長い　　ちょうど良い　　　　やや短い　　短すぎる

**⑥コーディネーター研修について（複数回答可）**

現地開催が良い　 　当日LIVE配信が良い　　後日WEB配信が良い

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**⑦今後、研修に追加してほしい内容等がありましたら、記載してください。**

**⑧a新規の方にお伺いします。職場などにおいて**

**今後、肝炎コーディネーターとしてどのような活動ができそうですか。**

**⑧b更新の方にお伺いします。職場などにおいて、**

**現在、肝炎コーディネーターとしてどのような活動を行っていますか。**

**⑨その他ご意見ご感想等ございましたらご記載ください。**

質問は以上です。　アンケートへのご協力、ありがとうございました。