

令和3年度 認知症基礎講習会 アンケート



* 現在の職種を記載してください。 ()

* 下記のアンケートにご協力ください。

Q1) 配信① 認知症医療 I 「認知症の病態」について尋ねします。



Q2) 配信② 認知症医療 II 「認知症の検査・治療」についてお尋ねします。



Q3) 配信③ BPSD I 「BPSD の病態・症状」についてお尋ねします。



Q4) 配信④ BPSD II 「BPSD の対応方法と治療法」についてお尋ねします。



Q5) 配信⑤ 連携 「認知症の人の在宅生活を支える多職種連携」についてお尋ねします。



Q6) オンデマンド配信方式での講習会についてお尋ねします。



Q7) この様な認知症の研修会で、「ここをもっと知りたい」等がありましたら下記に記載をお願いします。

()

★ご記入後は FAX にて令和 4 年 2 月 28 日 (月) までに ご提出をお願いします。

アンケートのご協力ありがとうございました。