

第34回府中病院薬薬連携研修会アンケート結果集計

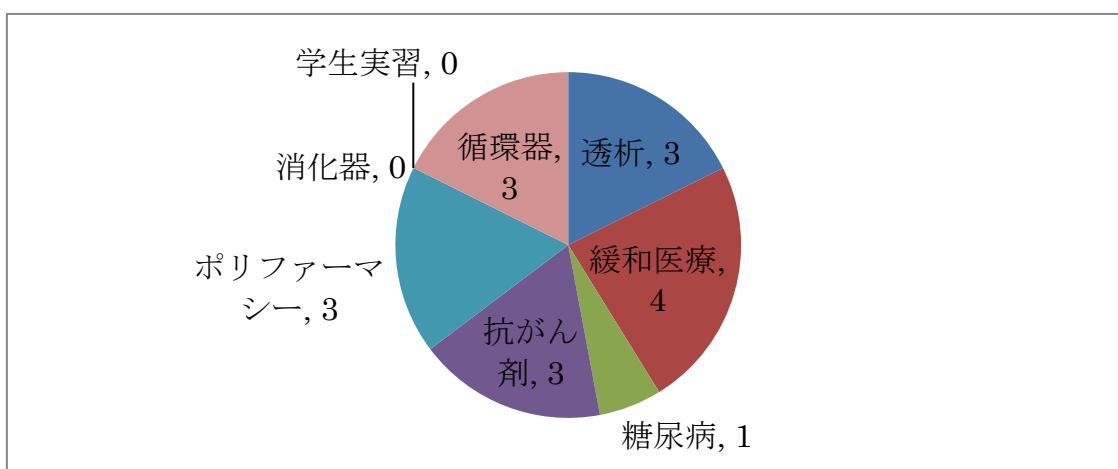
日時：2019年11月9日（土）15:30～17:30

場所：クレストハウス

参加者：計 24 名（アンケート回収 13 名）

講演内容・開催希望日のアンケート結果については今回集計していません。
回収したアンケートを添付しますので、そちらをご参照ください。

<今後開催を希望される研修テーマについて>



第34回府中病院薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名

薬剤師歴： 5 年（年生）

①【講演】

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

患者さんの病態に合わせて、選択する薬剤が異なったり、中止の機がわかりないうちに出ていることがたくさんあることがわかりました。代替薬を考えると、その病に合った医療がどのようになされるか、様々な観点から考える必要があると思います。リン酸着剤は、発熱を改善するに、中止することもできるので、コンプライアンス向上のために発熱改善に、中止するにリン酸量を減らせる薬剤についてもお伝えしてほしいと感じました。抗がん剤・緩和ケアについては、とても興味深かったので、これについても勉強したいと思いました。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第34回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大

薬剤師歴： 5 年（年生）

①【講演】

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

私が経験してみたい病院実習での症例はもちろん他薬局さんの症例やテーマを聞いて、私自身のためにほめる話が多く良かった。特にお薬手帳やインシデントの話は、薬局実習で私も思ったことがあった。ミスもいくつかしてしまっただけで、興味深かった。又病院実習の話はこれから直面するかもしれないテーマでもあった。ため予習として聞け、又私の知識が正しいかはあった。病院実習までの2週間で知識を入れておこうと思えました。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第34回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大

薬剤師歴： 5 年（年生）

①【講演】

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

他の薬剤師さんとの取組みや処方せんに向きの姿勢なども知りたかったです。とても勉強になりました。

また、病院への実習に対する心構えや、薬剤師がすべきこと、病院がすべきことなど、詳しく知りたかったです。とても良かったです。

自分の実習だけでなく他の薬剤師さんにも体験した話を聞くことができ、重症患者の薬に対応する処置なども学びました。また病院における薬物療法と薬物療法との関係や、病院での経験が豊富なことを学びたいと思います。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第34回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所慮

剤師歴： _____ 年（年生）

①【講演】

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

同じ様に二期に薬局実習を経験しているも、在宅だから小児の知方をたくさん経験していたりと私があまり経験できなかったことについても知る事ができ、薬局薬剤師の業務の幅広さについて学べて良かったです。また、病院実習の発表では、本人の患者さんより深く関わり継続してサポートをしているんだと感じました。私も病院実習を通して患者さんと深く関わりたいと思います。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第34回府中病院薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名



薬剤師歴： 5 年（年生）

①【講演】

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

他の薬局で使われているシステムを知ることができてとても良い勉強になりました。
地域連携の重要性・意義を感じる事ができました。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ 15 ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第34回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学

薬剤師歴： 5 年（年生）

①【講演】

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

グラフで実際の数を示している方がいてとてもわかりやすかったです。

自分が薬局で実習していて気が付かなかったことがたくさんわかり勉強になりました。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第34回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大

薬剤師歴： 5年 (年生)

①【講演】

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

他には薬師の方の発表を聞いてとても勉強になりました。

薬師実習の日には気づかされた点もあっておもしろかったです。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ 昼 ） 時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第34回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学

薬剤師歴： 年（年生）

①【講演】

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

病院・薬局・実習生・大学教員が 実習発表会を通じて一同に会する
ことが出来る研修会はとても良いと思います。教員の立場からは、
様々な施設での実習の取り組みがわかって大変参考になりました。
今後をよろしくお願いいたします。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第34回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名

薬剤師歴： 5 年（年生）

①【講演】

『実習で学んだこと・学びたいこと』

Ⓐ: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

自分では気付かなかった事や体験していられた事をたくさん聞かせていたのがとてもいい経験や知識に感じました。症例だけでなく、お薬手帳の事はとても詳しく知ることができました。ありがとうございました。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

④

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第34回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属

判師歴： 23 年（年生）

①【講演】

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

(A)

今回は発表テーマも幅広く、実習の成果がよく分かり
大変勉強になりました。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 (透析患者の薬物治療)
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

大変役立っています。

特にケモのレジメを 手帳に見立て頂き、相談がみっアの時
参考にさせて頂いています

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第34回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学

薬剤師歴：21年(年生)

①【講演】

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

今回 実習で学んだこと、学びたいことと講演で学んだこと、もありました。内容は思っています。学生はもっと興味を持って簡単に発表してほしいと思います。学生は今の環境で深い、面白い内容を発表するには面白いと思います。興味のある方はぜひプレゼンテーションの発表してほしいです。もっとリアルでいい感じの発表してほしいです。

→質問コーナーでは学生は難しい質問を投げかけるようにしてほしい。こちらから見てわかりやすく感じる場面がありました。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 (薬剤の変更での注意点、)
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

昨年と今年で学生実習発表の質問が違っているのは何故か不思議でした。

学生の方は発表が緊張していると聞くと、学生達のプレゼンを助けているように感じました。

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（14～15）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第34回府中病院薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大

薬剤師歴：41年（年生）

①【講演】

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

各施設で色々な内容の実習が行われる。
本学では経験できない臨床の学習が行なわれていること
がわかりました。実習学習での経験の学習によって
村集の力を高めるのに重要な伝達づけにしたいです
互いに刺激しあうためには今回の薬業連携研修会の意味のあるものだと
感じました

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第34回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名：

薬剤師歴：12年（年生）

①【講演】

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

学生への着眼点が殊更に興味深かった。

全員がきちんと自身の体験に基づいた発表ができていて、各々の成長が感じられた。

学習場所が変わっても実習の経験を活かして、みんなが元気。

②今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤（ 支持療法など ）
- 循環器（ ）
- 糖尿病（ ）
- 透析（ ）
- 消化器（ ）
- 緩和医療（ ）
- ポリファーマシー（ ）
- 学生実習（ ）
- その他（ ）

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました