

アンケート調査ご協力の流れ

本調査では、簡易式生活・認知機能尺度の使いやすさや活用状況に関する質問にご回答いただきます。施設種別に、対象者数、回答の流れ、所要時間や、設問数が異なりますので、以下の流れに沿ってご協力いただきたく存じます。

【回答者の選定】

◆ 介護老人保健施設・介護老人福祉施設・認知症対応型共同生活介護事業所

これまでに「簡易式生活・認知機能尺度」を使用したことがあるスタッフの方（職種や役職は問いません）を中心に 5名 に回答を依頼してください。

なお、使用者が5名に満たない場合は、使用したことがない方も合わせて合計5名に回答を依頼してください。「使用したことがない方」の回答方法については、「【回答者用】アンケート調査回答の流れ」をご覧ください。

◆ 居宅介護支援事業所

日頃から認知症の人の介護に携わっているスタッフの方 2名 に回答を依頼してください。必ずしも管理者である必要はありません。

【回答者の調査ご協力の流れ】

同封した「【回答者用】アンケート調査回答の流れ」をご参照ください。なお、「【回答者用】アンケート調査回答の流れ」は、全てに異なるログインIDとパスワードを記載し、回答者の人数分お送りしております。

【参考】

<アンケートフォーム QR コード>



<https://src3.webcas.net/form/pub/src1/242384scale>

<回答フォーム登録期限>

2024年12月15日(日)23:59

<参考資料 QR コード>

「簡易式生活・認知機能尺度」



『簡易式生活・認知機能尺度活用ガイド』

