**様式2**

**介護相談　事後アンケート**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **とてもよい** | **よい** | **あまり****よくない** | **よくない** |
| **介護相談について** |  |  |  |  |
| **相談してみての感想** |  |  |  |  |
| **その理由** |  |
| **相談後****の変化** | **該当に○** | **内　　　容** |
|  | 気持ちが楽になった、前向きになった |
|  | 親・配偶者へのかかわり方が変わった・改善した |
|  | 離職をとどまった |
|  | 介護に専念しようと思った |
|  | 家族で介護について話すきっかけになった |
|  | 介護の情報が得られ、選択肢が広がった |
|  | 被介護者の居住する地域包括支援センターを利用した |
| その他（個人情報の観点から、支障のない範囲でご記入ください。） |
| **要望や意見** | 介護に関することで、要望・希望することがあれば、記載してください。 |
|  |

ご協力ありがとうございました。

富山大学男女共同参画推進室