参加者アンケート

1.　お住まいに〇をつけてください　　　　　　小鹿野町　浜松市天竜区　郡上市　日南町

2.　年齢・性別　　　　　　　歳　　　　　　男　・　女

3.　ご近所サポーターは何回あなたを訪問しましたか。　　　　　　　　　　回

4.　印象に残っている項目に〇をつけてください（いくつでも）。

（　　）趣旨説明・フレイル　　　　　　（　　）運動

（　　）転倒予防の環境づくり　　　　　（　　）食事・栄養

（　　）口腔機能向上　　　　　　　　　（　　）ものわすれ

（　　）閉じこもり・うつ　　　　　　　（　　）感染対策

5.　自宅での介護予防に取り組めましたか。

　　　　　（　　）できた　　　　　　　　　　　　（　　）どちらかと言うとできた

（　　）どちらかと言うとできなかった　（　　）できなかった

6.　これからも自宅での介護予防を続けられますか。

　　　　　（　　）是非続けたい

　　　　　（　　）誰かと一緒なら続けられる

　　　　　（　　）続けられない

　　　　　（　　）わからない

7.　これまで地域の集まりでレクリエーションなどに参加したことはありますか。

　　　　　（　　）何度も参加したことがある

　　　　　（　　）1-2回なら参加したことがある

　　　　　（　　）参加したことはない

8.　コロナがおさまったら地域の集まりに参加しようと思いますか。

　　　　　（　　）是非参加したい

　　　　　（　　）きっかけがあれば参加する

　　　　　（　　）参加しない

9.　事業に参加した感想を自由にお書きください。

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。