

# 第9回SOS配信模擬訓練アンケート（個人用）

本日の模擬訓練の参加ありがとうございました。  
今後のためにアンケートのご協力をお願い致します。

12/5(金)までにご返信いただきますようお願いいたします。  
事務局：島原市地域包括支援センター (FAX:0957-65-5114)

団体名称 \_\_\_\_\_

問1. 訓練当日、「SOSおかえりネットワーク」の配信票の内容を確認できましたか。

( 1. はい      2. いいえ )



訓練当日、あなたが配信内容を**確認した時間**をご記入ください。

(事業所がFAXを受信した時間ではなく、配信の内容を確認した時間をご記入ください)

時間：【\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分】

問2. 訓練当日、行方不明の高齢者役を発見しましたか。

( 1. はい      2. いいえ )



高齢者役を発見した場所とその時の対応方法など当てはまる番号を記載ください。

発見場所

- A. 有明庁舎周辺
- B. 工業高校周辺
- C. 白土湖周辺
- D. 市役所周辺
- E. **中央高校周辺**

対応方法

- ①事務局へ直接発見の連絡をした
- ②所属している事業所へ報告連絡した
- ③発見したが業務中で連絡できなかった
- ④模擬訓練のことを知らなかった
- ⑤その他(自由記述)

|        |  |        |  |
|--------|--|--------|--|
| 発見場所番号 |  | 対応方法番号 |  |
| 発見場所番号 |  | 対応方法番号 |  |

問3. 「SOS配信模擬訓練」を受けての感想・要望・ご意見など、ご自由にお書きください。

|  |
|--|
|  |
|  |

業務でお忙しい中、ご協力ありがとうございました。