

短期集中型予防サービスの効果評価に関する調査

日頃、藤井寺市の福祉行政にご協力・ご理解をいただきありがとうございます。
短期集中型予防サービスの利用をされる方を対象に（初回とサービス終了後）、
下記の内容のアンケート調査を行いますので、ご協力をお願いします。

■調査の目的及び内容

短期集中型予防サービスの効果を評価して今後の事業展開に活用します。
利用者のみなさまの利用前後の主観的健康感の変化を集計し、維持・改善割合
（事業利用者のうち利用後に主観的健康観が維持・改善された者の割合）により
介護予防・生活支援サービス事業の効果を評価しようとするものです。

【氏名】

【何回目のアンケートですか？ ○をしてください。】

初回 ・ 最終回

【あなたの現在の健康状態はいかがですか？ ○をしてください。】

- ① よい
- ② まあよい
- ③ ふつう
- ④ あまりよくない
- ⑤ よくない

ご協力ありがとうございました。