**事業所担当者用 フィードバック評価**

実施機関名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日付\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Q0 今回の調査の準備（事前調査票の入力、調査員とのやりとり、事業所内での調整など）に費やした時間**

約 ＿＿＿＿時間＿＿＿分

**Q1 今回のフィデリティ調査におけるフィードバックの全体の感想について、あてはまるもの1つに○をつけてください。**

Q1-1: 満足度

①不満足 ②やや不満足 ③どちらとも言えない ④やや満足 ⑤満足

Q1-2: （フィードバックについての）理解の容易/困難度

①難しかった ②やや難しかった ③どちらとも言えない ④やや容易だった ⑤容易だった

Q1-3:（支援の質の向上についての）貢献度

①役に立たない ②あまり役に立たない ③どちらとも言えない ④やや役に立つ ⑤役に立つ

Q1-４: 事前に打ち合わせた内容が調査の実施に反映されていたか？

①反映されていた ②やや反映されていた ③どちらとも言えない

④やや反映されていなかった ⑤反映されていなかった　　　　⑥事前に打ち合わせていない

Q1-5: 事前に打ち合わせた内容がフィードバックの際に反映されていたか？

①反映されていた ②やや反映されていた ③どちらとも言えない

④やや反映されていなかった ⑤反映されていなかった　　　　⑥事前に打ち合わせていない

**Q2. 全体的な印象 自由記述**

|  |
| --- |
|  |