



仙南地医第21号
令和6年12月9日

仙南地域各医療機関管理者
仙南地域各歯科診療所管理者
仙南地域各薬局管理者 } 殿

仙南地域医療対策委員会
会長 大橋 利史
(公印省略)

令和6年度仙南地域医療対策委員会フレイル予防活動に関するアンケートについて
(依頼)

本会の事業並びに仙南地域の保健事業の推進につきましては、日頃格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、このことにつきまして、地域におけるフレイル予防対策推進活動の評価のため、別紙のとおりアンケートを実施することになりましたので、御多忙のところ恐縮ですが、御協力くださいますようお願い申し上げます。

なお、アンケートにつきましては、令和7年1月15日(水)までに事務局宛てファクシミリまたは下記QRコードから回答願います。

スマートフォンから回答いただく場合は
こちらのQRコードを読み込んで回答ください→



事務局：宮城県仙南保健福祉事務所成人・高齢班 三浦
〒989-1243 柴田郡大河原町字南129-1
電話 0224-53-3120
Fax 0224-52-3678
E-mail snthbsk@pref.miyagi.lg.jp

フレイル予防活動に関するアンケート 病院・診療所・歯科診療所・薬局・行政用

※FAXで回答いただく場合はこちらの様式をお使いください。

宛先 仙南地域医療対策委員会事務局行き (仙南保健福祉事務所成人・高齢班) FAX: 0224-52-3678 メール: snthbsk@pref.miyagi.lg.jp	件名 令和6年度フレイル予防活動に 関するアンケートについて(回答)	送信者(公印・添書不要) 所属: _____ 氏名: _____
--	--	--

【令和7年1月15日(水)までに回答願います。】

仙南地域医療対策委員会地域保健・健康増進部会では、令和3年度から健康寿命の延伸を目指し、「フレイル予防対策」として住民(概ね40歳~74歳)向けの啓発活動と、多職種向けの活動(研修事業等)を開始しております。その活動の評価のため、下記事項についてのアンケートに御協力ください。

Q1 貴施設では、令和6年4月~令和7年3月までの間、住民向け(概ね40~74歳)に、フレイル予防に関する啓発(※下部参照)を実施又は実施する予定がありますか。

- 実施した/実施する予定(Q2へ) 実施していない/実施しない(Q3へ)

Q2-1 (Q1で実施した/実施する予定と回答した場合)具体的に実施した(実施する予定の)活動すべてに☑をつけてください。

- ホームページや広報誌による啓発 ポスターの掲示 リーフレットの配布
 患者様(住民)への生活指導 研修会・講演会の開催
 その他()

Q2-2 (Q1で実施した/実施する予定と回答した場合)対象とする年齢(働きざかり世代)に対応して具体的に実施した(実施する予定の)活動に☑をつけてください。

※対象: 概ね40歳~64歳(働きざかり世代)

- 貴施設ホームページや広報誌による啓発 ポスターの掲示 リーフレットの配布
 患者様(住民)への生活指導 研修会・講演会の開催
 その他()

(裏面に続きます)

Q2-3 (Q1で実施した/実施する予定と回答した場合)対象とする年齢(高齢者世代)に対応して具体的に実施した(実施する予定の)活動に☑をつけてください。

※対象：概ね65歳～74歳(高齢者世代)

- 貴施設ホームページや広報誌による啓発 ポスターの掲示 リーフレットの配布
 患者様(住民)への生活指導 研修会・講演会の開催
 その他()

Q3 フレイル予防活動について、関係機関(多職種)との連携が進んでいると感じていますか。

- 連携が進んだと感じている 特に変化は感じない

Q4 フレイル予防活動に関する啓発や研修等の活動について、要望などがあれば御記載ください。

御協力ありがとうございました。

回答期限：令和7年1月15日(水)