

●事業者間遠隔点呼調査票

【留意点】

- ・調査結果については、集計したデータを一部公表する可能性があります。
(事業者名やご担当者名等を公表することはありません)
- ・プルダウン形式の選択肢に該当するものがない場合、回答欄に適切な回答をご自身で記入してください。
- ・アンケートの回答にあたり、不明点がある場合は以下までメールで問い合わせしてください。

問い合わせ先（本調査受託者）： 株式会社野村総合研究所 社会システムコンサルティング部 井上、村上、中島

アンケート回答期限：令和5年9月29日（金）

アンケート返送先 mlit_unkoukanri@nri.co.jp

1	質問項目	記入欄
1-1.	業態 業態（複数の場合）	
1-2.	御社名	
1-3.	御社所在地 既に事業者間遠隔点呼を実施したい営業所が決まっていればその詳細	
1-4.	ご担当者名（電話番号、メールアドレス）	
<遠隔点呼機器に関する質問>		
1-5.	御社の遠隔点呼機器の保有状況を選択してください。	
1-6.	現在保有する、もしくは今後導入を予定している遠隔点呼機器を選択してください。選択肢にない場合は、機器名を記入してください。	
<事業者間の遠隔点呼の実施に関する質問>		
1-7.	事業者間の遠隔点呼の実施を希望する理由を記入してください。	
1-8.	事業者間の遠隔点呼を実施したい時間帯を選択してください。	
1-9.	1-8.で「一部時間帯」を選択した場合、実施したい時間帯を具体的に記入してください。	
<遠隔点呼の実施相手となる事業者に関する質問>		
1-10.	現時点で実施相手として検討している事業者がある場合はその事業者名を記入してください。ない場合は、「特になし」と記入してください。複数ある場合は全てご記入ください。	
1-11.	実施相手事業者の住所を記入してください。 具体的な営業所が決まっていればそちらもご記入ください。 複数ある場合は全てご記入ください。	
1-12.	実施相手における遠隔点呼機器保有状況を選択してください。	
1-13.	現在保有する、もしくは今後導入を予定している遠隔点呼機器を選択してください。選択肢にない場合は、機器名を記入してください。複数社の場合は直接入力をお願いします。	
2	ご要望	
2-1.	その他、遠隔点呼に関する要望があれば記載してください。	

設問は以上になります。ご協力ありがとうございました。