

アンケートご協力のお願い

この度はお申し込みいただき、誠にありがとうございます。

ご繁忙とは存じますが、こちらのアンケートを取り外しご記入の上、利用申込書1枚目コピー、口座振替依頼書と併せて同封の返信用封筒にてご返送くださいますよう、お願い申し上げます。

1 ご回答者の役職をお聞かせください。

決裁者 現場担当者 請求事務担当者 その他 ()

2 導入の決め手は何ですか？差支えない範囲で、理由をお聞かせください。(複数回答可)

2-1 操作性 (記入例：使いやすかったから)

[かんたんな操作だったの]

2-2 機能 (記入例：必要としていた機能が全てあったから)

[]

2-3 デザイン (記入例：見やすい画面だったから)

[分かりやすい画面で、どこに何が在哪儿か分かる]

2-4 サポート (記入例：フリーダイヤルだったから)

[いつTELをしても、ていねいにお返事ももらえる]

2-5 値段 (記入例：初期費用がかからないから)

[]

2-6 その他

[]

3 今後、介護ソフトに期待することがございましたらご意見をお聞かせください。

4 ファクタリングサービス (介護報酬先払いサービス) にご興味はありますか？ ある ない

* ファクタリングとは、介護報酬を請求から5営業日で現金化するサービスです。

※ご協力いただき、誠にありがとうございました。今後ともよろしくお願ひ申し上げます。