

利用者数	50
送付数	50
回答数	29
回答率	58.0%

1.記入される方の方をお聞かせ下さい。

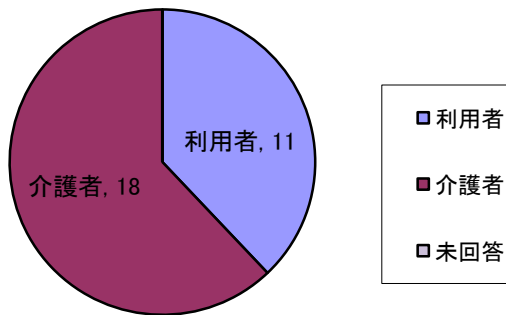
①利用者・介護者の別

利用者	11
介護者	18
未回答	0

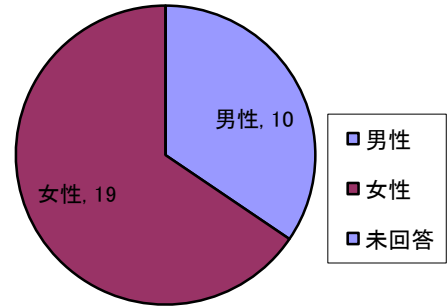
②利用者の性別

男性	10
女性	19
未回答	0

利用者・介護者の別



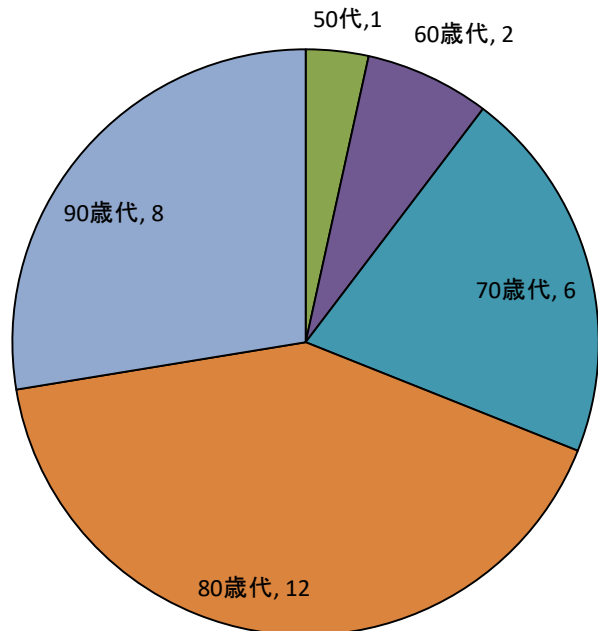
利用者の性別



③利用者の年齢

40歳未満	0
40歳代	0
50歳代	1
60歳代	2
70歳代	6
80歳代	12
90歳代	8

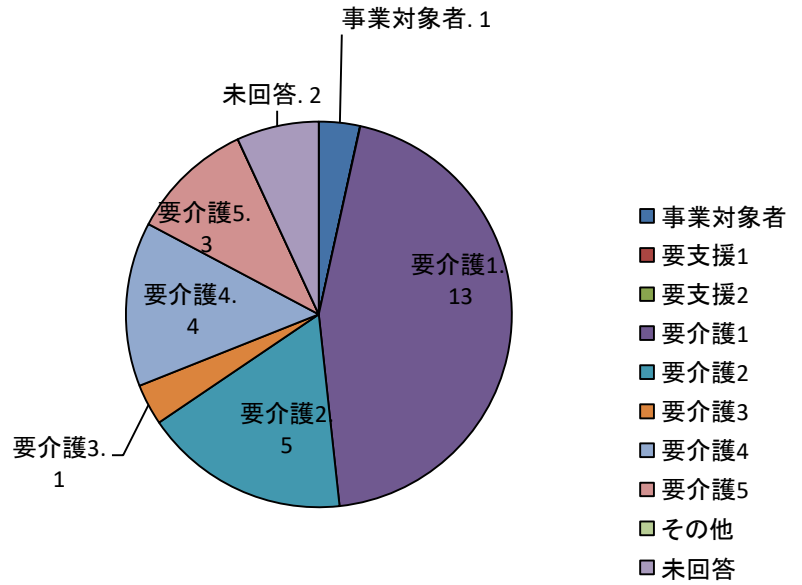
利用者の年齢



④利用者の要介護度等

事業対象者	1
要支援1	0
要支援2	0
要介護1	13
要介護2	5
要介護3	1
要介護4	4
要介護5	3
その他	0
未回答	2

利用者の要介護度



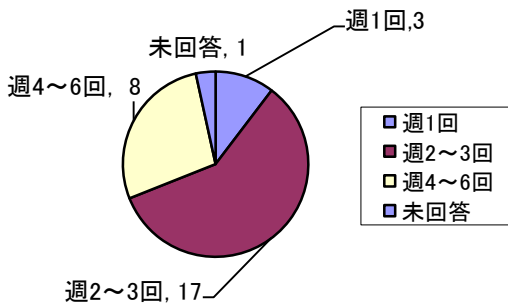
⑤本施設の利用頻度

週1回	3
週2～3回	17
週4～6回	8
未回答	1

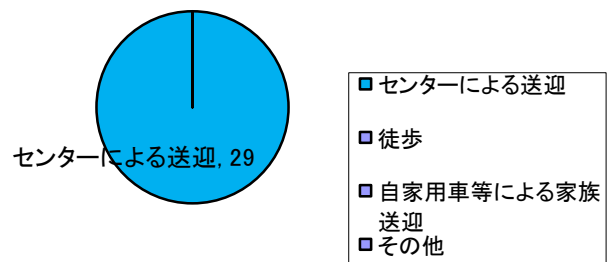
⑥来館の方法

センターによる送迎	29
徒歩	0
自家用車等による家族送迎	0
その他	0

本施設の利用頻度

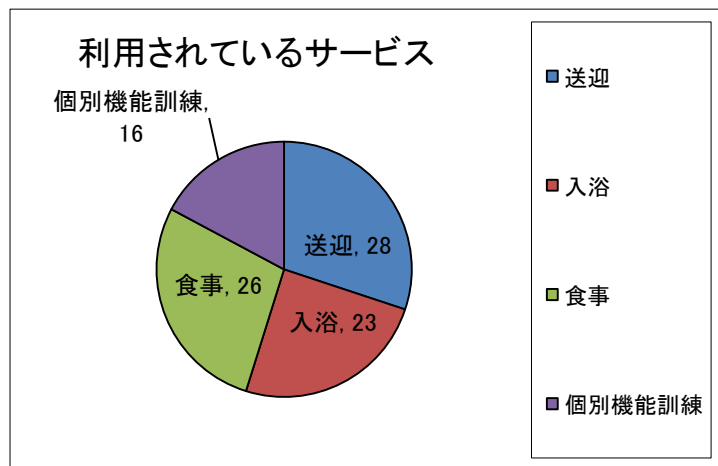


来館の方法



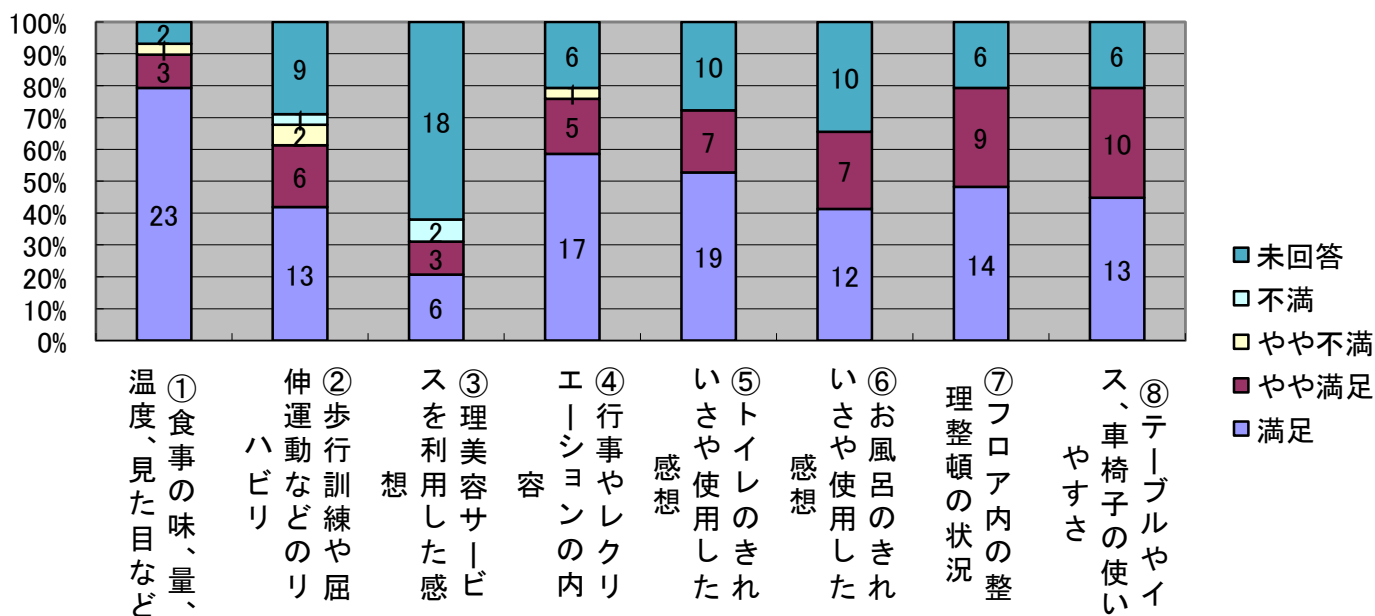
2.ご利用されているサービスを選んでください(複数選択可)。

送迎	28
入浴	23
食事	26
個別機能訓練	16



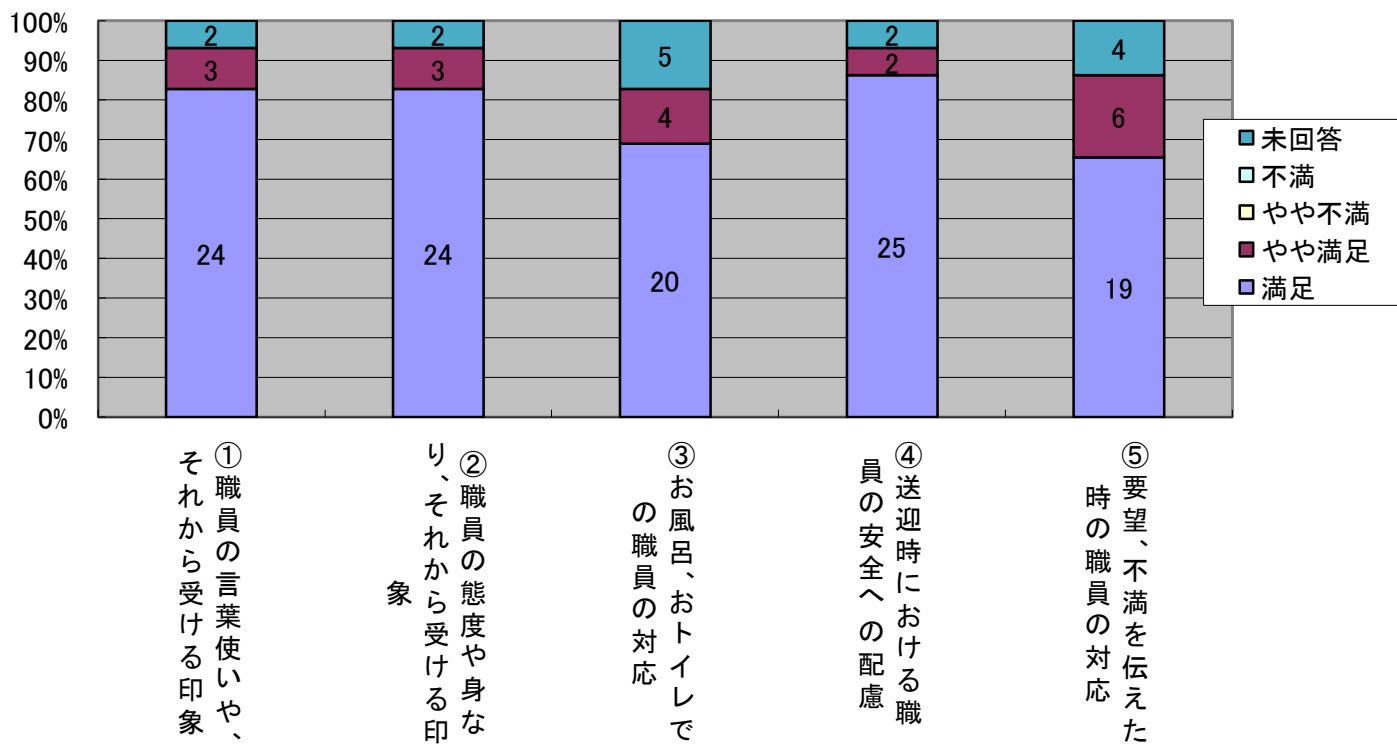
3.本施設のサービスの内容について、それぞれ利用者さまの満足度を記入してください。
(介護者さまが代わりにご記入いただいても結構です)

	満足	やや満足	やや不満	不満	未回答
①食事の味、量、温度、見た目など	23	3	1	0	2
②歩行訓練や屈伸運動などのリハビリ	13	6	2	1	9
③理美容サービスを利用した感想	6	3	0	2	18
④行事やレクリエーションの内容	17	5	1	0	6
⑤トイレのきれいさや使用した感想	19	7	0	0	10
⑥お風呂のきれいさや使用した感想	12	7	0	0	10
⑦フロア内の整理整頓の状況	14	9	0	0	6
⑧テーブルやイス、車椅子の使いやすさ	13	10	0	0	6



4.本施設の運営について、それぞれの満足度を記入してください。

	満足	やや満足	やや不満	不満	未回答
①職員の言葉使いや、それから受ける印象	24	3	0	0	2
②職員の態度や身なり、それから受ける印象	24	3	0	0	2
③お風呂、おトイレでの職員の対応	20	4	0	0	5
④送迎時における職員の安全への配慮	25	2	0	0	2
⑤要望、不満を伝えた時の職員の対応	19	6	0	0	4

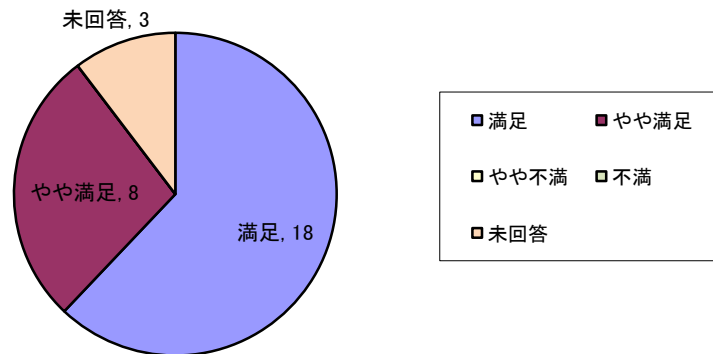


5.利用料金に対する満足度について

利用料金の水準には満足されていますか。

満足	やや満足	やや不満	不満	未回答
18	8	0	0	3

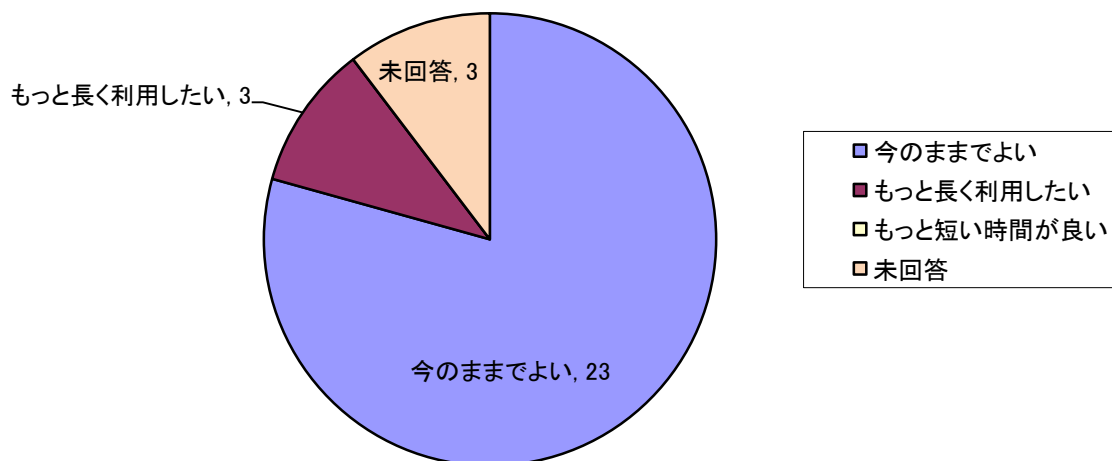
利用料金水準の満足度



6.今の利用時間については、利用しやすい適切な時間になっていますか

今のままでよい	23
もっと長く利用したい	3
もっと短い時間が良い	0
未回答	3

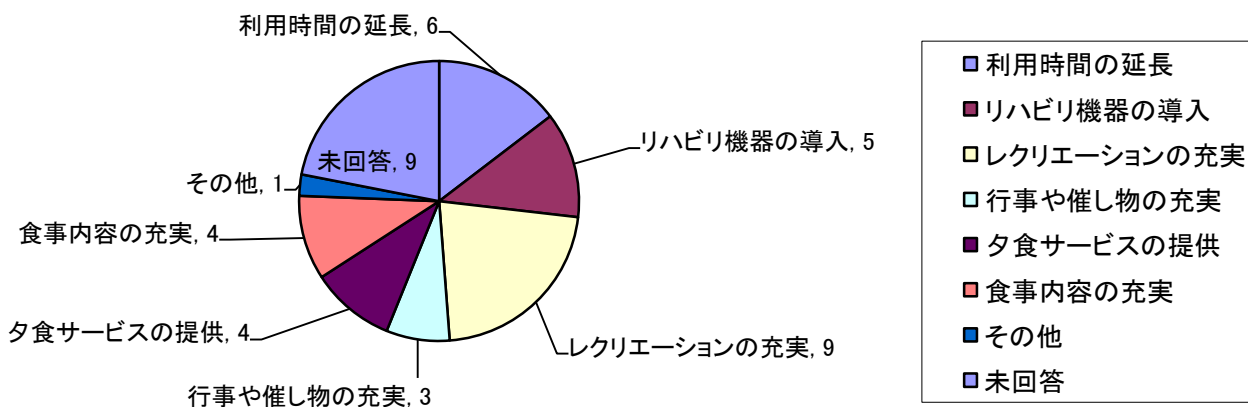
利用時間について



7.あなたは今後、本施設にどのような運営を望みますか(複数回答可)。

利用時間の延長	6
リハビリ機器の導入	5
レクリエーションの充実	9
行事や催し物の充実	3
夕食サービスの提供	4
食事内容の充実	4
その他	1
未回答	9

どのような施設運営を望みますか。



8.あなたが持っている本施設の総合的な印象について、一つだけ回答してください。

期待していた以上に良かった	8
期待どおりだった	18
期待はずれだった	0
未回答	3

本施設の総合的な印象

