

令和4年度 白島荘小規模多機能型居宅介護事業所「ひねもす」(集計)

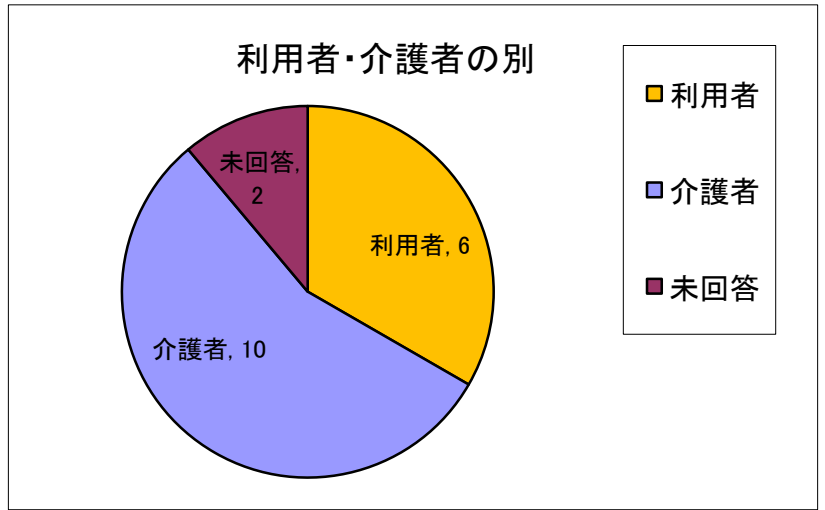
項番3

| | |
|------|-----|
| 利用者数 | 26 |
| 送付数 | 26 |
| 回答数 | 18 |
| 回答率 | 69% |

1.記入される方のおことをお聞かせ下さい。

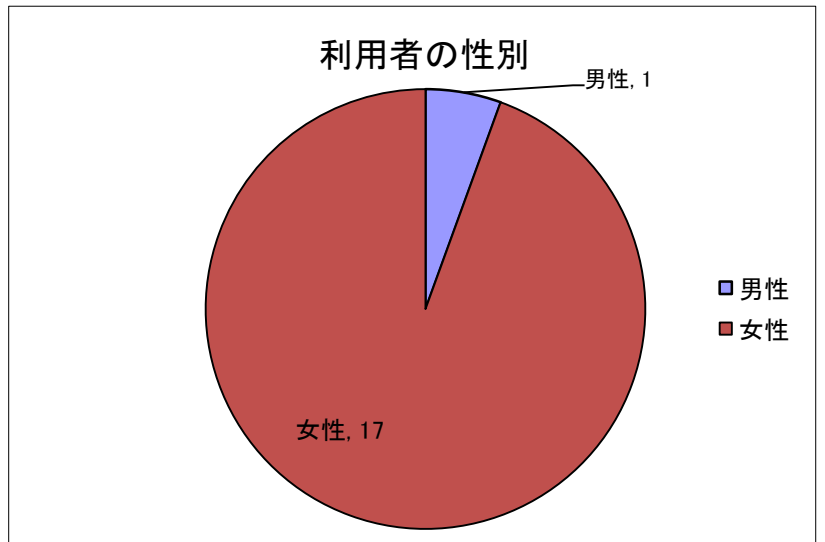
①利用者・介護者の別

| | |
|-----|----|
| 利用者 | 6 |
| 介護者 | 10 |
| 未回答 | 2 |



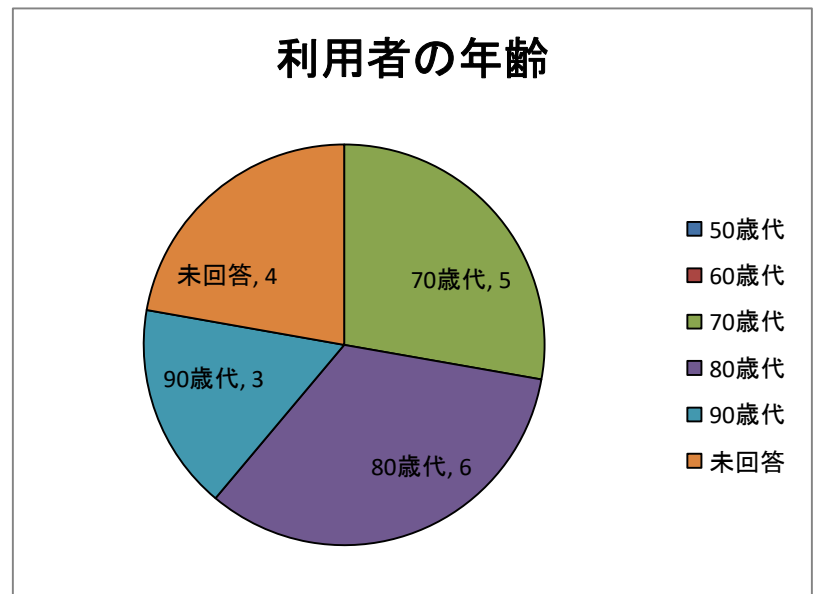
②利用者の性別

| | |
|----|----|
| 男性 | 1 |
| 女性 | 17 |



③利用者の年齢

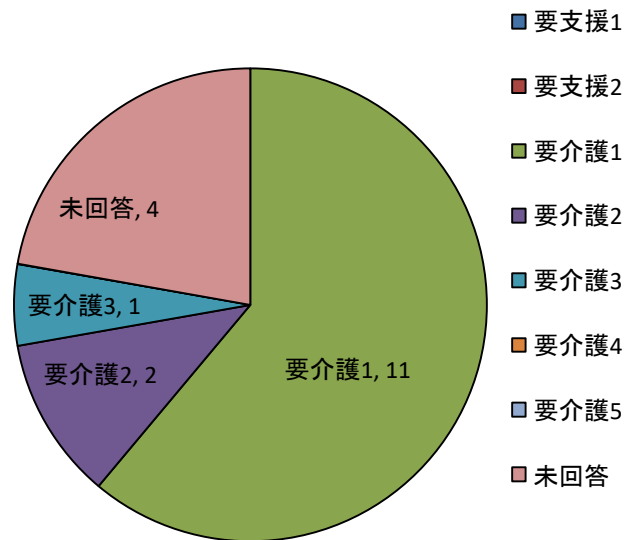
| | |
|-------|---|
| 40歳未満 | 0 |
| 50歳代 | 0 |
| 60歳代 | 0 |
| 70歳代 | 5 |
| 80歳代 | 6 |
| 90歳代 | 3 |
| 未回答 | 4 |



④利用者の要介護度等

| | |
|------|----|
| 要支援1 | 0 |
| 要支援2 | 0 |
| 要介護1 | 11 |
| 要介護2 | 2 |
| 要介護3 | 1 |
| 要介護4 | 0 |
| 要介護5 | 0 |
| 未回答 | 4 |

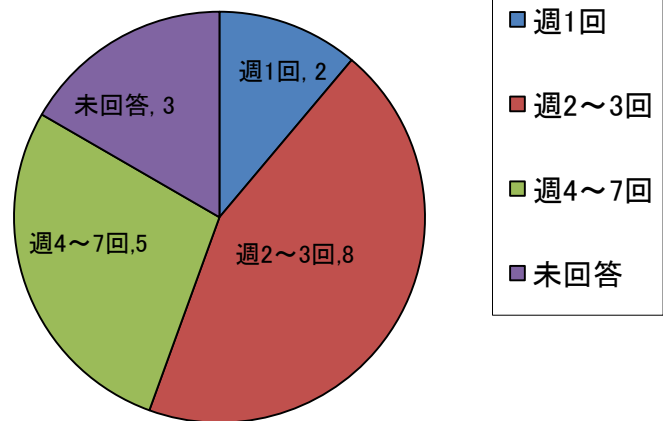
利用者の要介護度



⑤本施設の利用頻度

| | |
|-------|---|
| 週1回 | 2 |
| 週2～3回 | 8 |
| 週4～7回 | 5 |
| 未回答 | 3 |

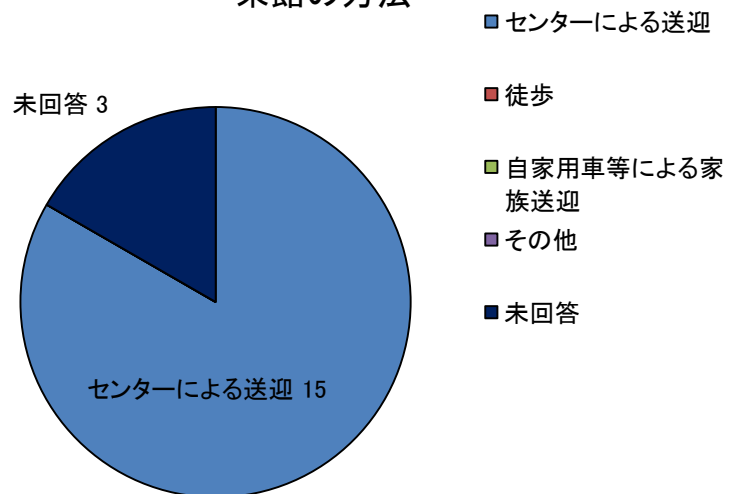
本施設の利用頻度



⑥来館の方法

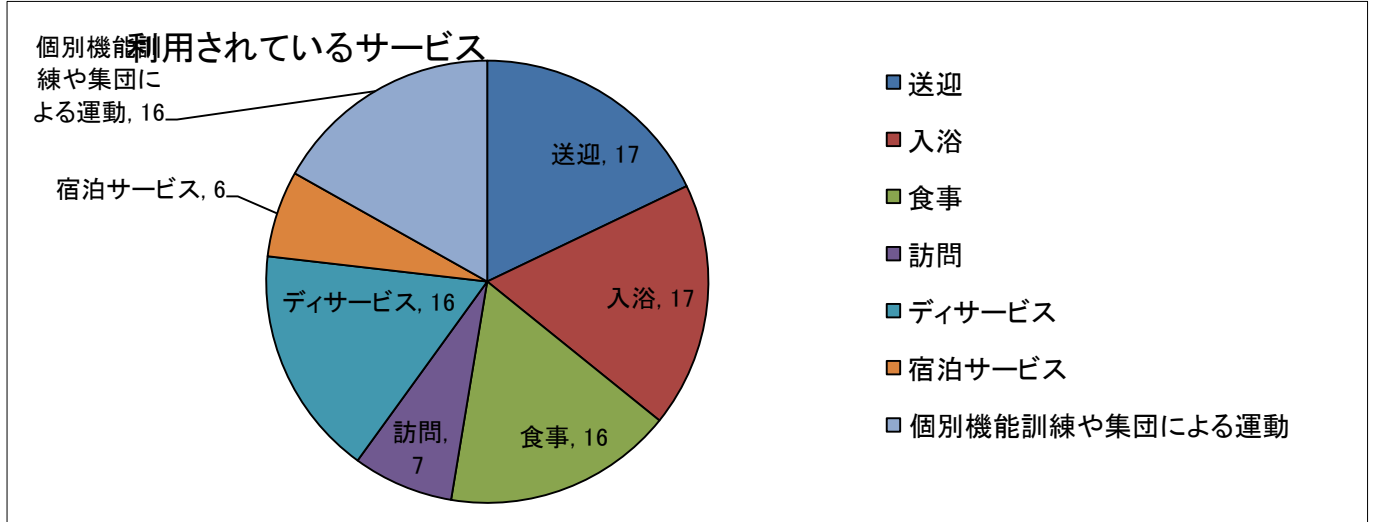
| | |
|--------------|----|
| センターによる送迎 | 15 |
| 徒歩 | 0 |
| 自家用車等による家族送迎 | 0 |
| その他 | 0 |
| 未回答 | 3 |

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)。

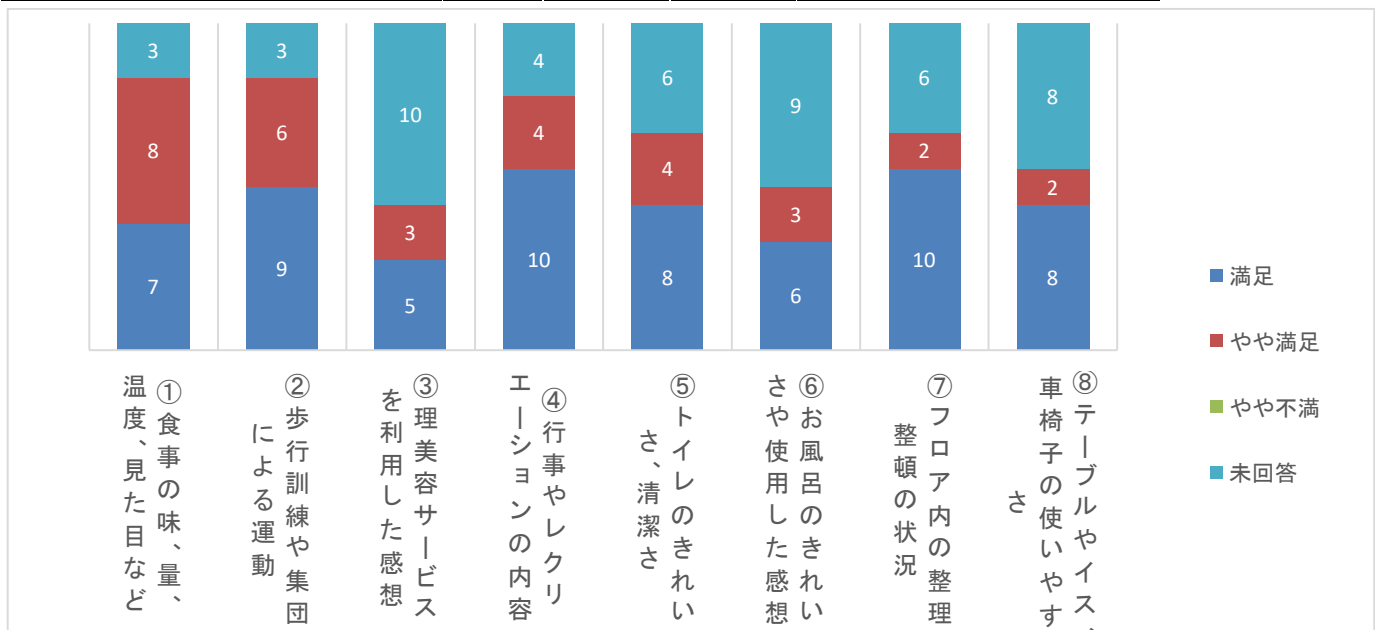
| | |
|----------------|----|
| 送迎 | 17 |
| 入浴 | 17 |
| 食事 | 16 |
| 訪問 | 7 |
| ディサービス | 16 |
| 宿泊サービス | 6 |
| 個別機能訓練や集団による運動 | 16 |



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。

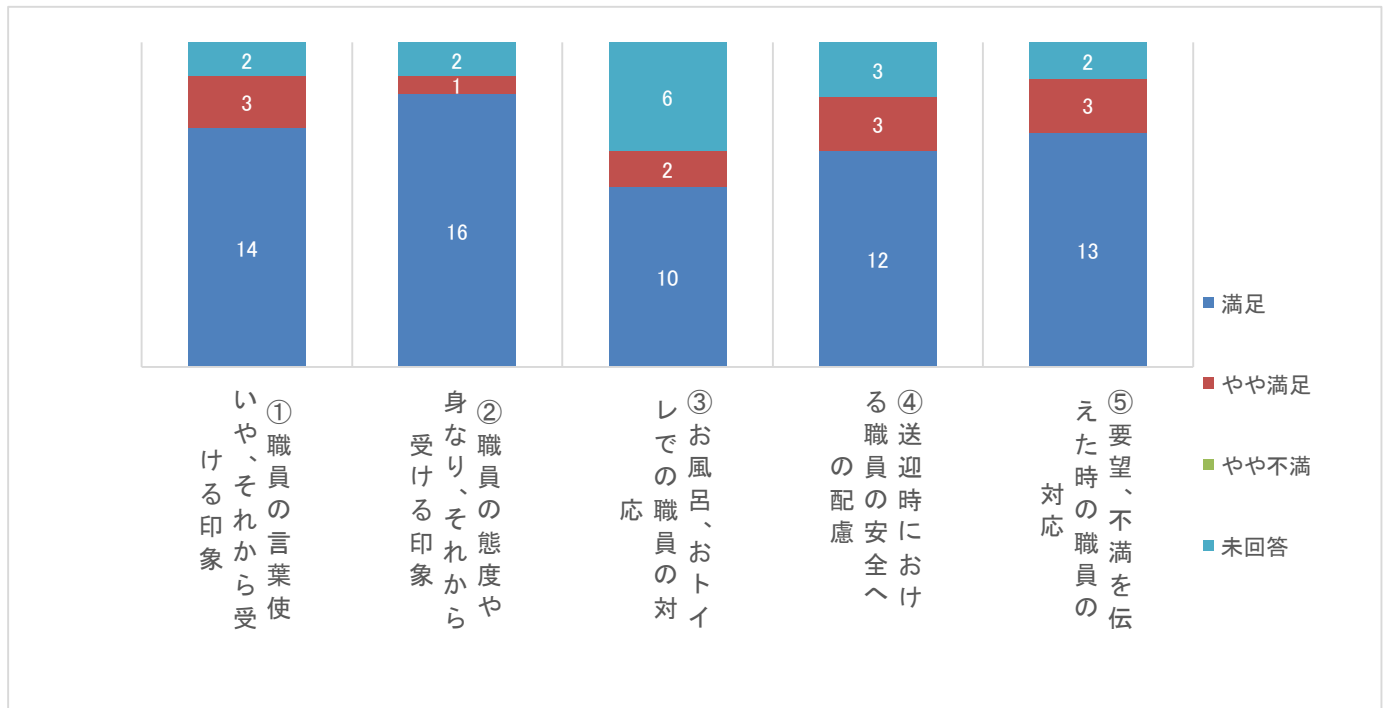
(介護者さまが代わりにご記入いただいても結構です)

| | 満足 | やや満足 | やや不満 | 未回答 | |
|--------------------|----|------|------|-----|----|
| ①食事の味、量、温度、見た目など | 7 | 8 | 0 | | 3 |
| ②歩行訓練や集団による運動 | 9 | 6 | 0 | | 3 |
| ③理美容サービスを利用した感想 | 5 | 3 | 0 | | 10 |
| ④行事やレクリエーションの内容 | 10 | 4 | 0 | | 4 |
| ⑤トイレのきれいさ、清潔さ | 8 | 4 | 0 | | 6 |
| ⑥お風呂のきれいさや使用した感想 | 6 | 3 | 0 | | 9 |
| ⑦フロア内の整理整頓の状況 | 10 | 2 | 0 | | 6 |
| ⑧テーブルやイス、車椅子の使いやすさ | 8 | 2 | 0 | | 8 |



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。

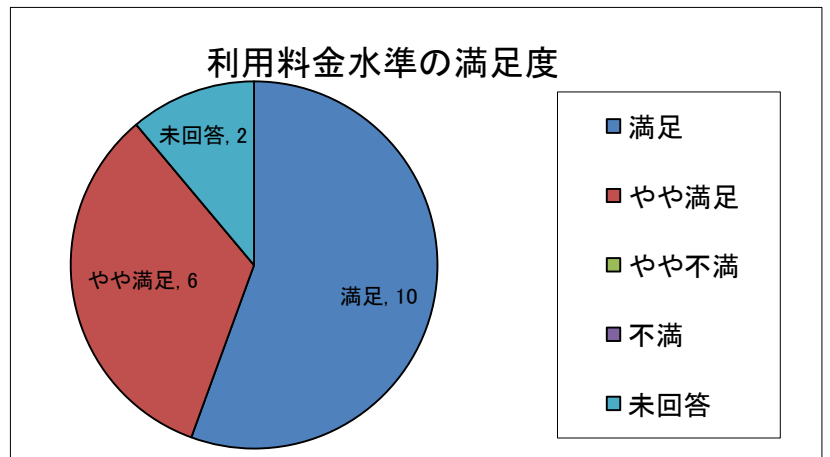
| | 満足 | やや満足 | やや不満 | 未回答 |
|----------------------|----|------|------|-----|
| ①職員の言葉使いや、それから受ける印象 | 14 | 3 | 0 | 2 |
| ②職員の態度や身なり、それから受ける印象 | 16 | 1 | 0 | 2 |
| ③お風呂、おトイレでの職員の対応 | 10 | 2 | 0 | 6 |
| ④送迎時における職員の安全への配慮 | 12 | 3 | 0 | 3 |
| ⑤要望、不満を伝えた時の職員の対応 | 13 | 3 | 0 | 2 |



5.利用料金に対する満足度について

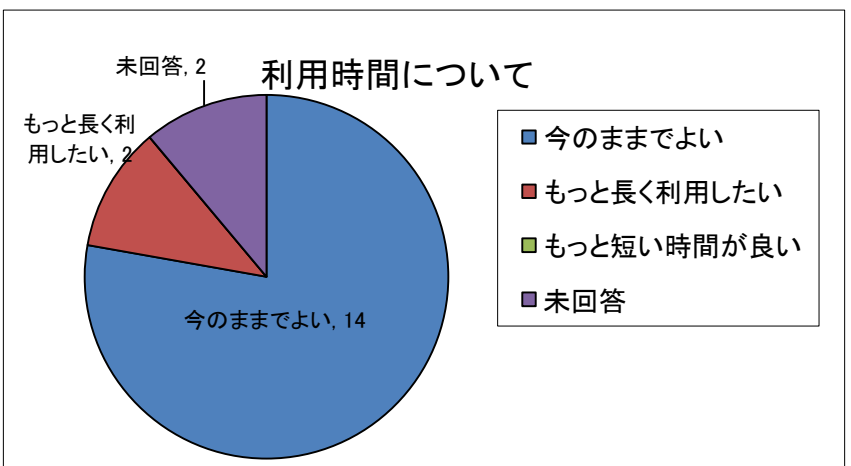
利用料金の水準には満足されていますか。

| | |
|------|----|
| 満足 | 10 |
| やや満足 | 6 |
| やや不満 | 0 |
| 不満 | 0 |
| 未回答 | 2 |



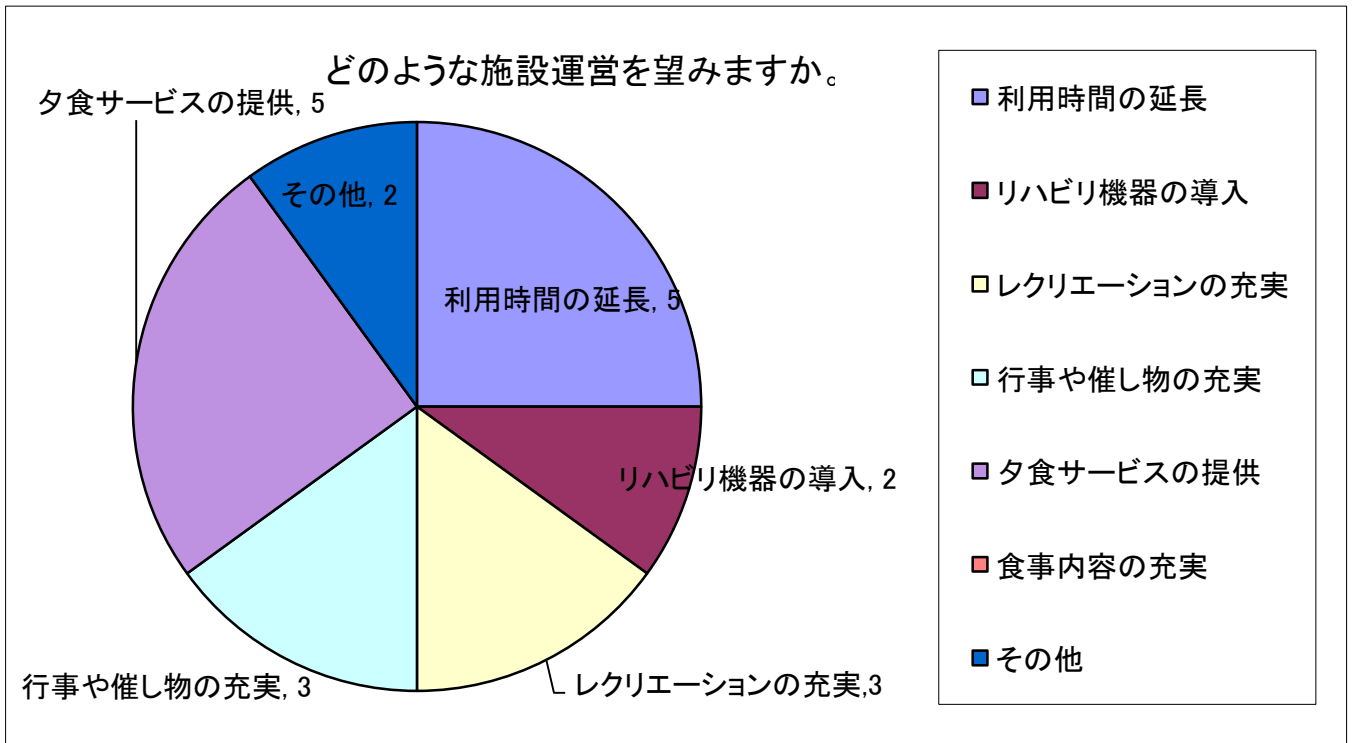
6.今の利用時間については、利用しやすい適切な時間になっていますか

| | |
|------------|----|
| 今のままでよい | 14 |
| もっと長く利用したい | 2 |
| もっと短い時間が良い | 0 |
| 未回答 | 2 |



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 | 5 |
| リハビリ機器の導入 | 2 |
| レクリエーションの充実 | 3 |
| 行事や催し物の充実 | 3 |
| 夕食サービスの提供 | 5 |
| 食事内容の充実 | 0 |
| その他 | 2 |



* その他に記入分

・特になし

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 | 6 |
| 期待どおりだった | 9 |
| 期待はずれだった | 0 |
| 未回答 | 3 |

