

令和3年度 箕面市立光明の郷ケアセンター利用者アンケート(集計)

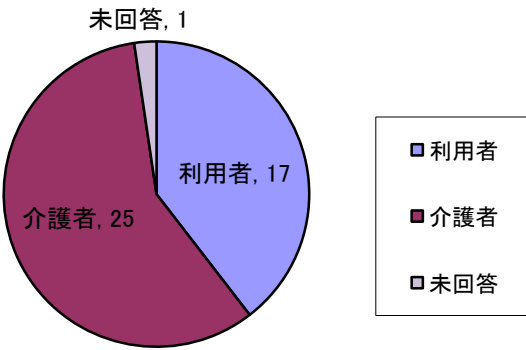
利用者数	65
送付数	65
回答数	41
回答率	63.1%

1.記入される方のことをお聞かせ下さい。

①利用者・介護者の別

利用者	17
介護者	25
未回答	1

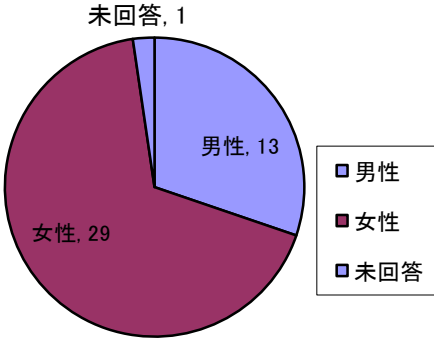
利用者・介護者の別



②利用者の性別

男性	13
女性	29
未回答	1

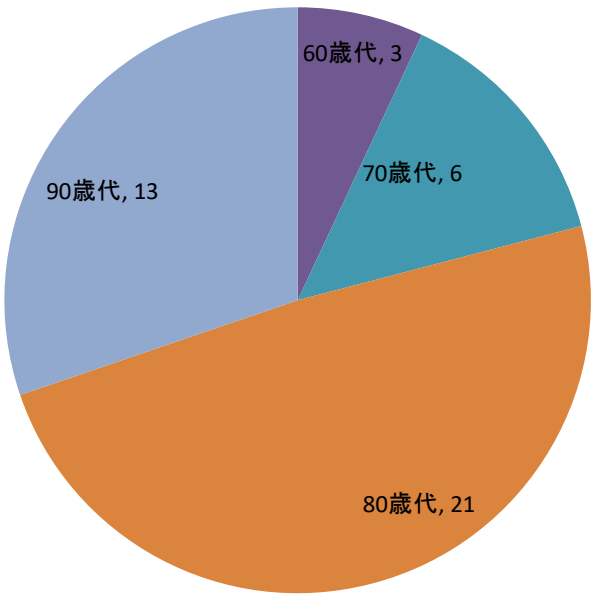
利用者の性別



③利用者の年齢

40歳未満	0
40歳代	0
50歳代	0
60歳代	3
70歳代	6
80歳代	21
90歳代	13

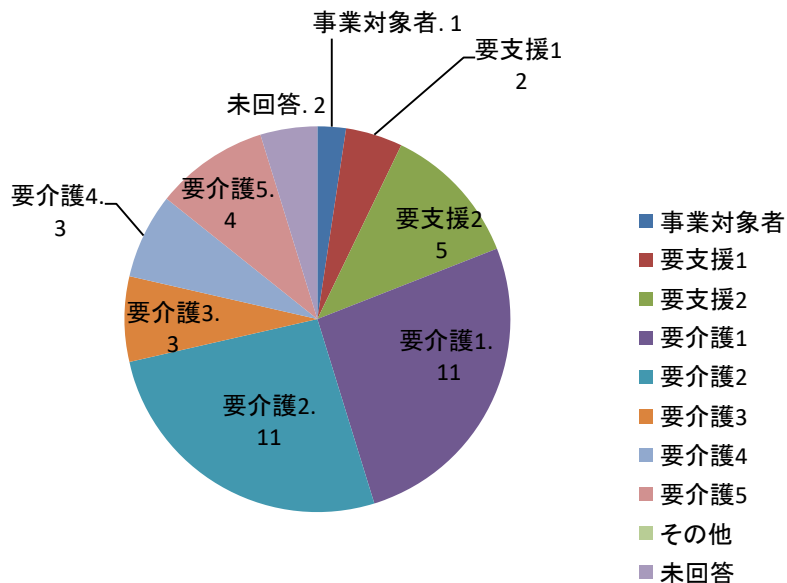
利用者の年齢



④利用者の要介護度等

事業対象者	1
要支援1	2
要支援2	5
要介護1	11
要介護2	11
要介護3	3
要介護4	3
要介護5	4
その他	0
未回答	2

利用者の要介護度



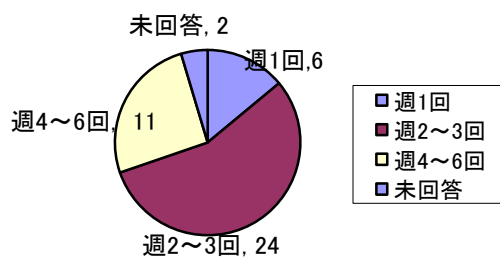
⑤本施設の利用頻度

週1回	6
週2～3回	24
週4～6回	11
未回答	2

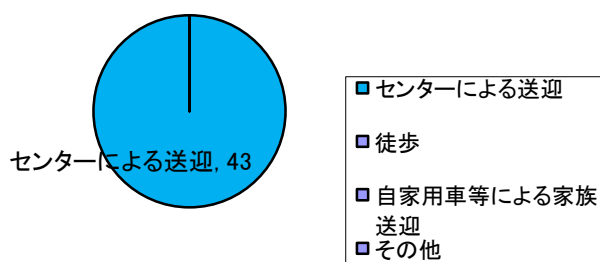
⑥来館の方法

センターによる送迎	43
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

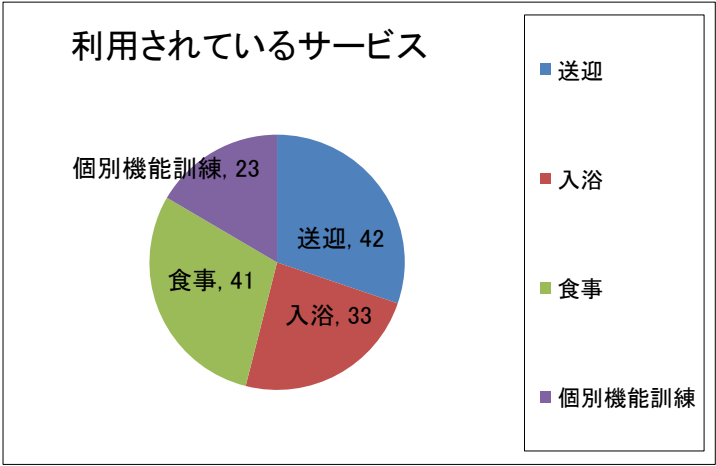


来館の方法



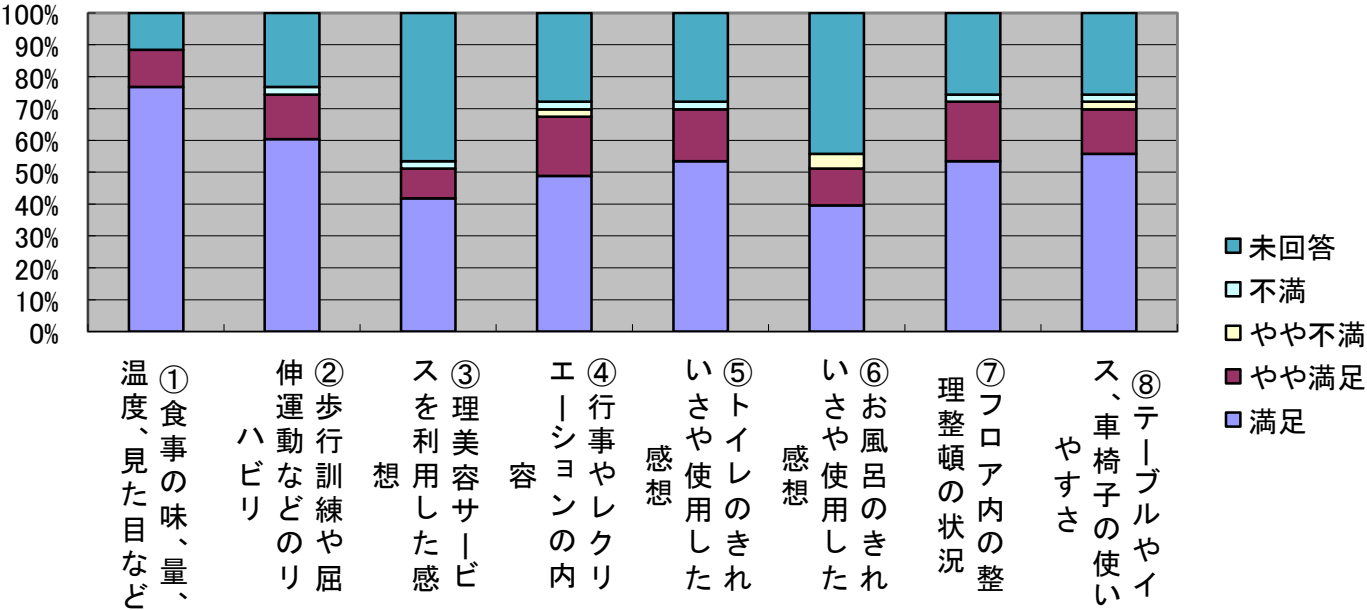
2.ご利用されているサービスを選んでください(複数選択可)。

送迎	42
入浴	33
食事	41
個別機能訓練	23



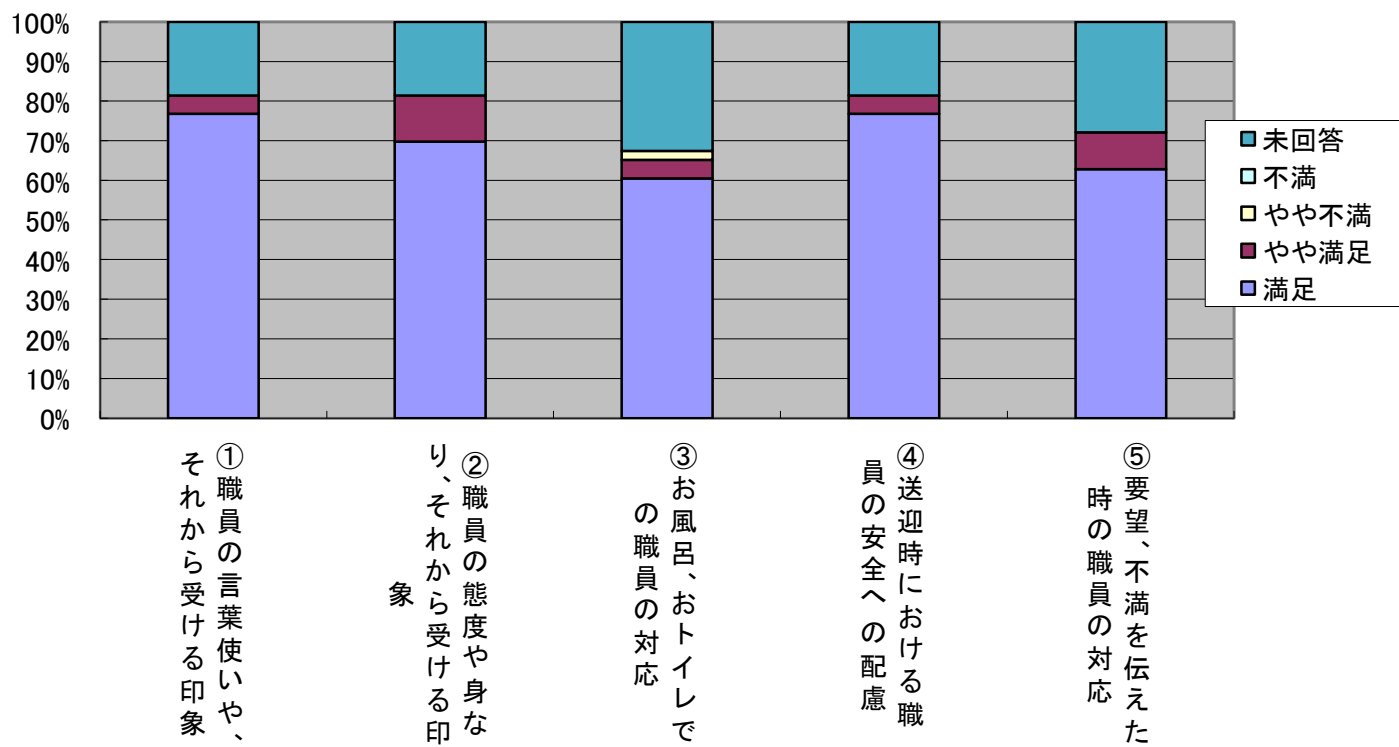
3.本施設のサービスの内容について、それぞれ利用者さまの満足度を記入してください。
(介護者さまが代わりにご記入いただいても結構です)

	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	33	5	0	0	5
②歩行訓練や屈伸運動などのリハビリ	26	6	0	1	10
③理美容サービスを利用した感想	18	4	0	1	20
④行事やレクリエーションの内容	21	8	1	1	12
⑤トイレのきれいさや使用した感想	23	7	0	1	12
⑥お風呂のきれいさや使用した感想	17	5	2	0	19
⑦フロア内の整理整頓の状況	23	8	0	1	11
⑧テーブルやイス、車椅子の使いやすさ	24	6	1	1	11



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	33	2	0	0	8
②職員の態度や身なり、それから受ける印象	30	5	0	0	8
③お風呂、おトイレでの職員の対応	26	2	1	0	14
④送迎時における職員の安全への配慮	33	2	0	0	8
⑤要望、不満を伝えた時の職員の対応	27	4	0	0	12

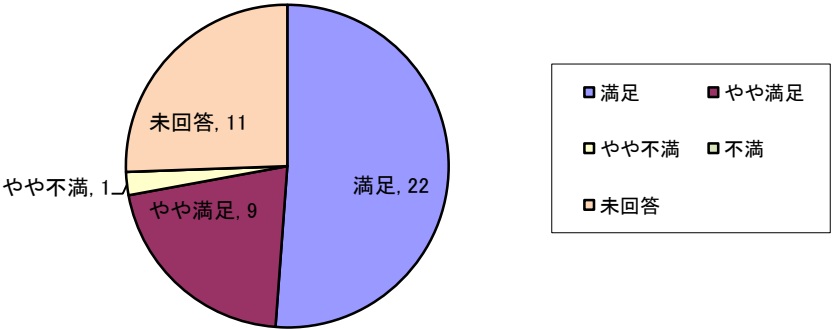


5.利用料金に対する満足度について

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
22	9	1	0	11

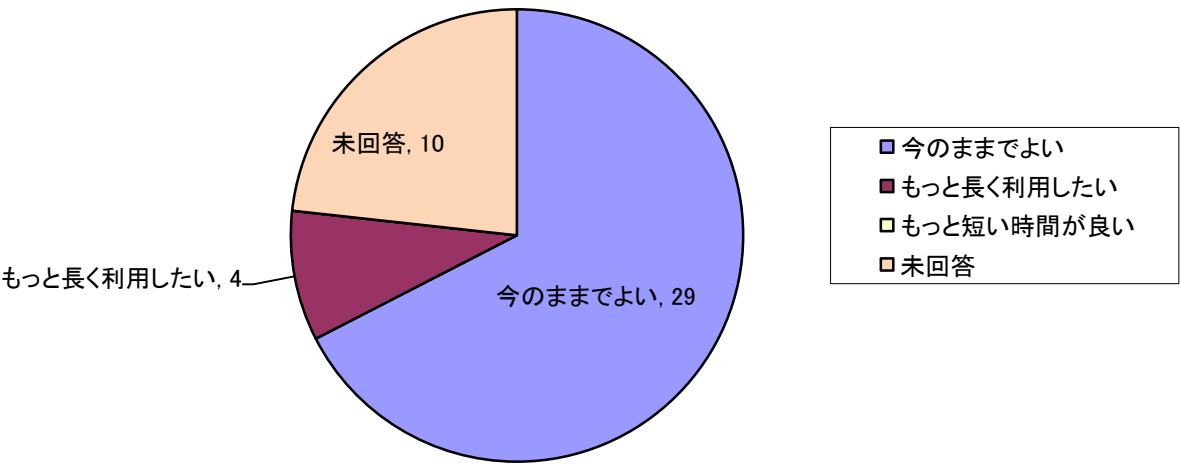
利用料金水準の満足度



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	29
もっと長く利用したい	4
もっと短い時間が良い	0
未回答	10

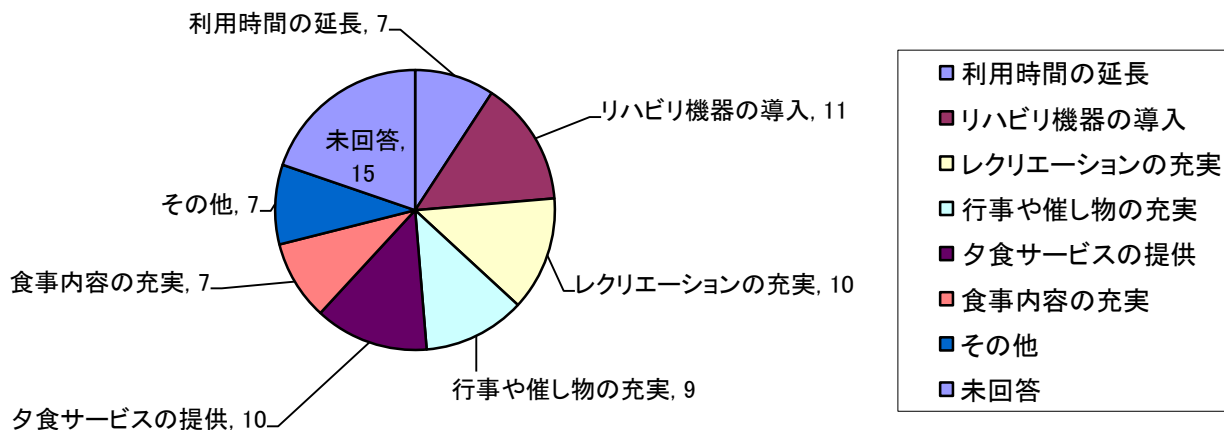
利用時間について



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	7
リハビリ機器の導入	11
レクリエーションの充実	10
行事や催し物の充実	9
夕食サービスの提供	10
食事内容の充実	7
その他	7
未回答	15

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	15
期待どおりだった	22
期待はずれだった	0
未回答	6

本施設の総合的な印象

