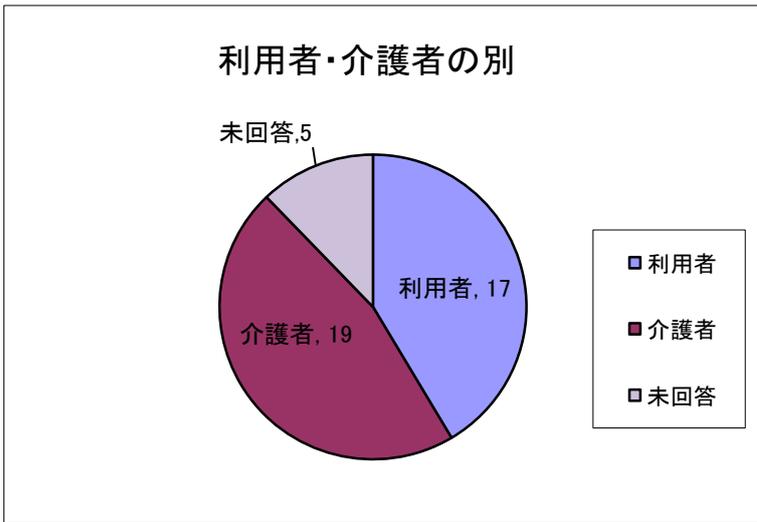


利用者数	55
送付数	55
回答数	41
回答率	74.5%

1.記入される方の方をお聞かせ下さい。

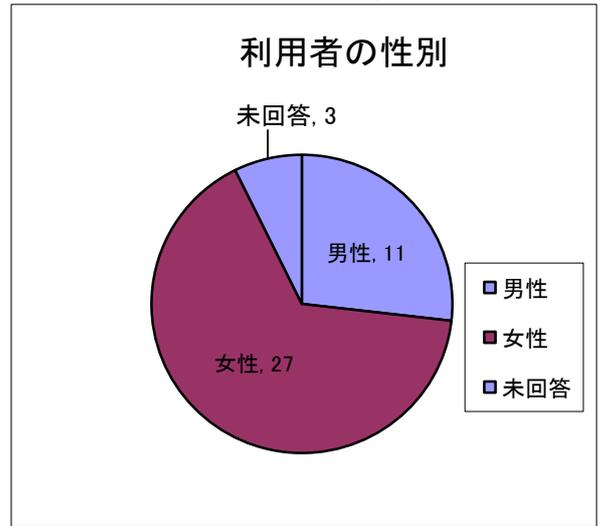
①利用者・介護者の別

利用者	17
介護者	19
未回答	5



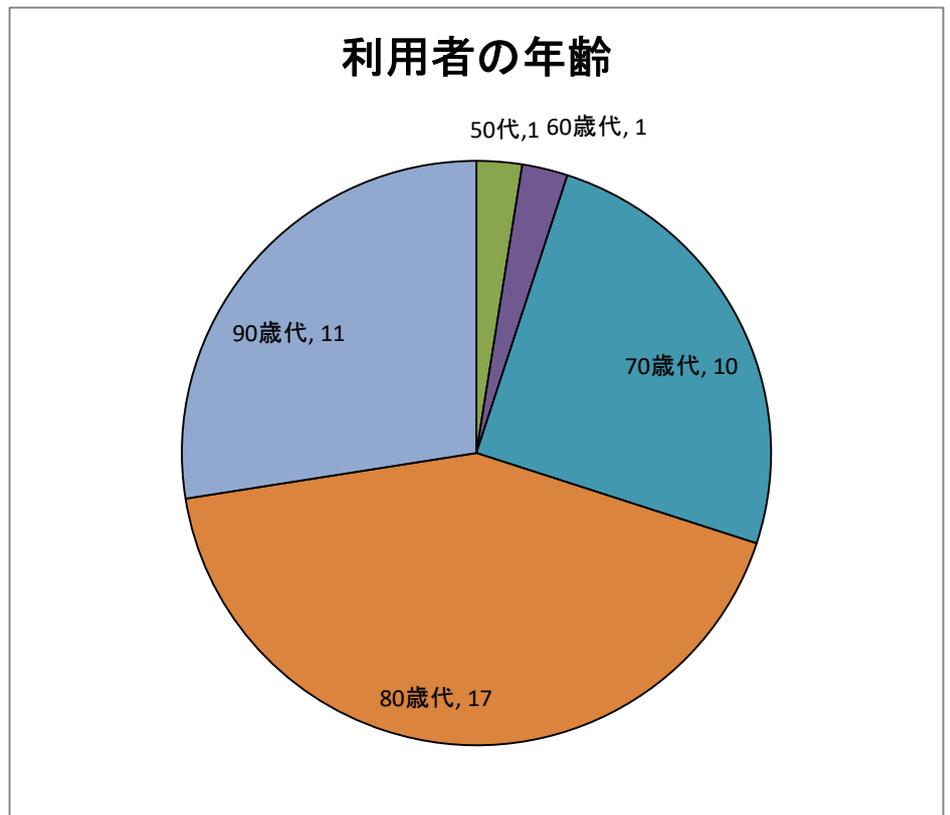
②利用者の性別

男性	11
女性	27
未回答	3



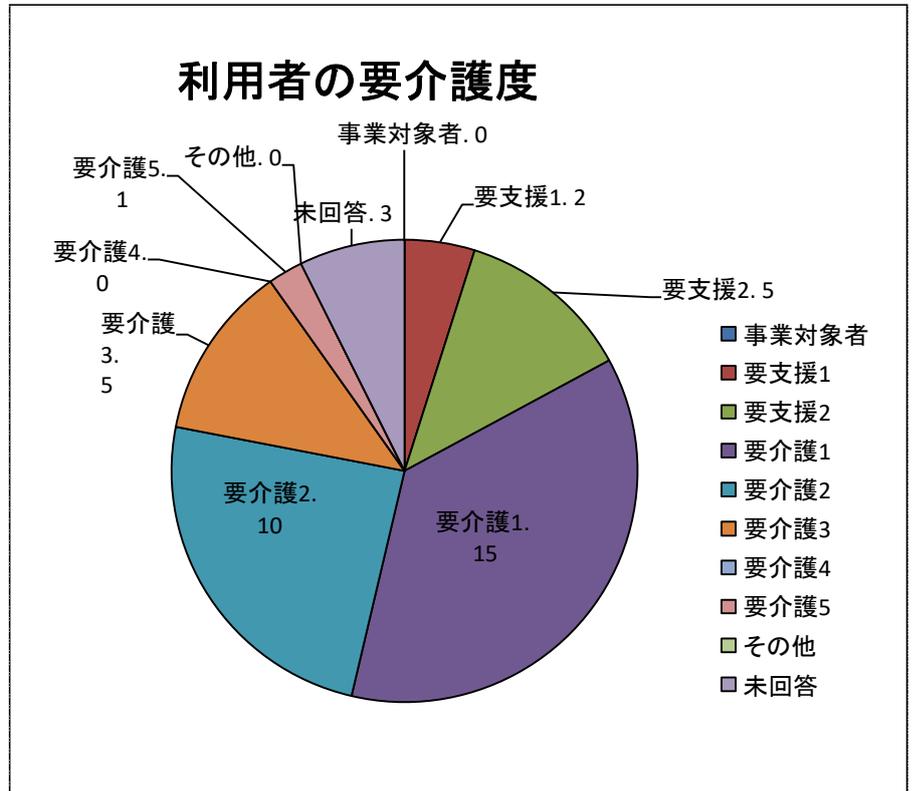
③利用者の年齢

40歳未満	0
40歳代	0
50歳代	1
60歳代	1
70歳代	10
80歳代	17
90歳代	11
未回答	1



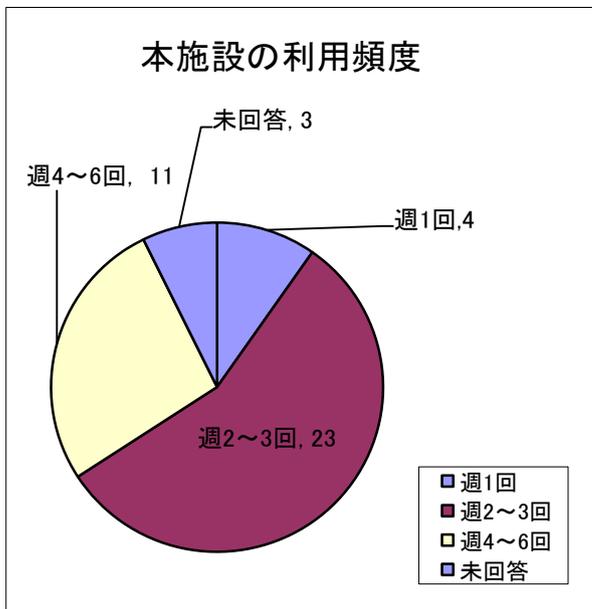
④利用者の要介護度等

事業対象者	0
要支援1	2
要支援2	5
要介護1	15
要介護2	10
要介護3	5
要介護4	0
要介護5	1
その他	0
未回答	3



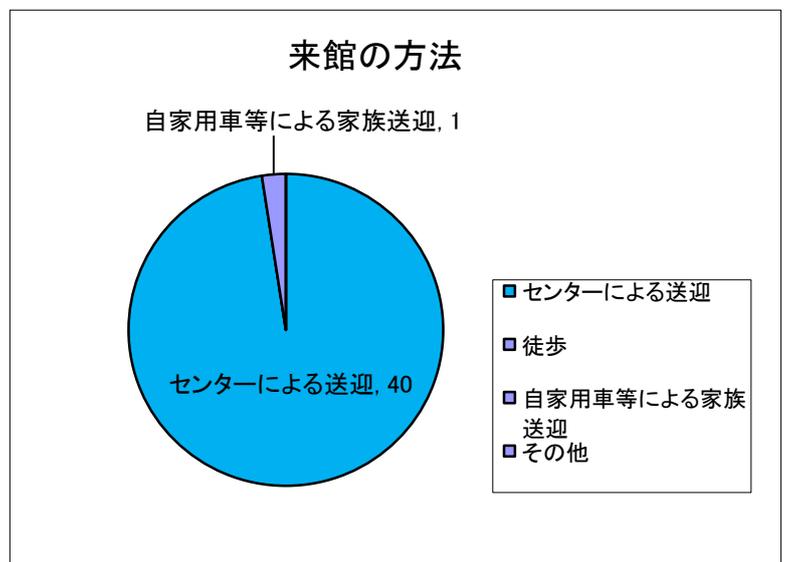
⑤本施設の利用頻度

週1回	4
週2～3回	23
週4～6回	11
未回答	3



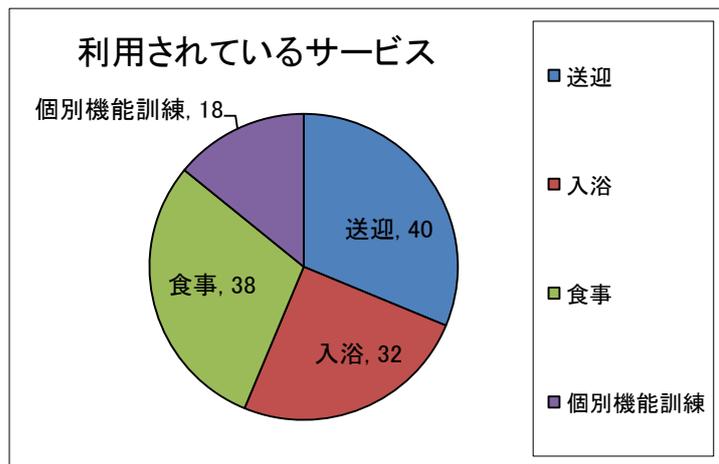
⑥来館の方法

センターによる送迎	40
徒歩	0
自家用車等による家族送迎	1
その他	0



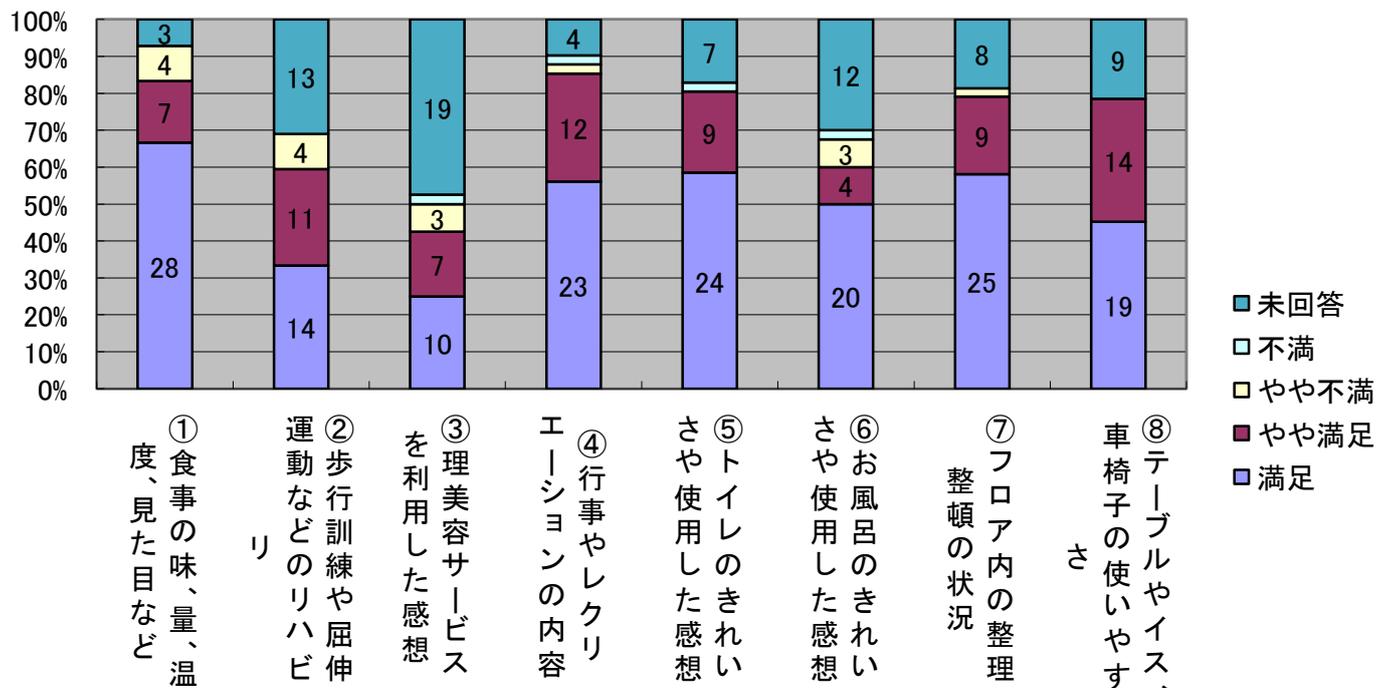
2.ご利用されているサービスを選んでください(複数選択可)。

送迎	40
入浴	32
食事	38
個別機能訓練	18



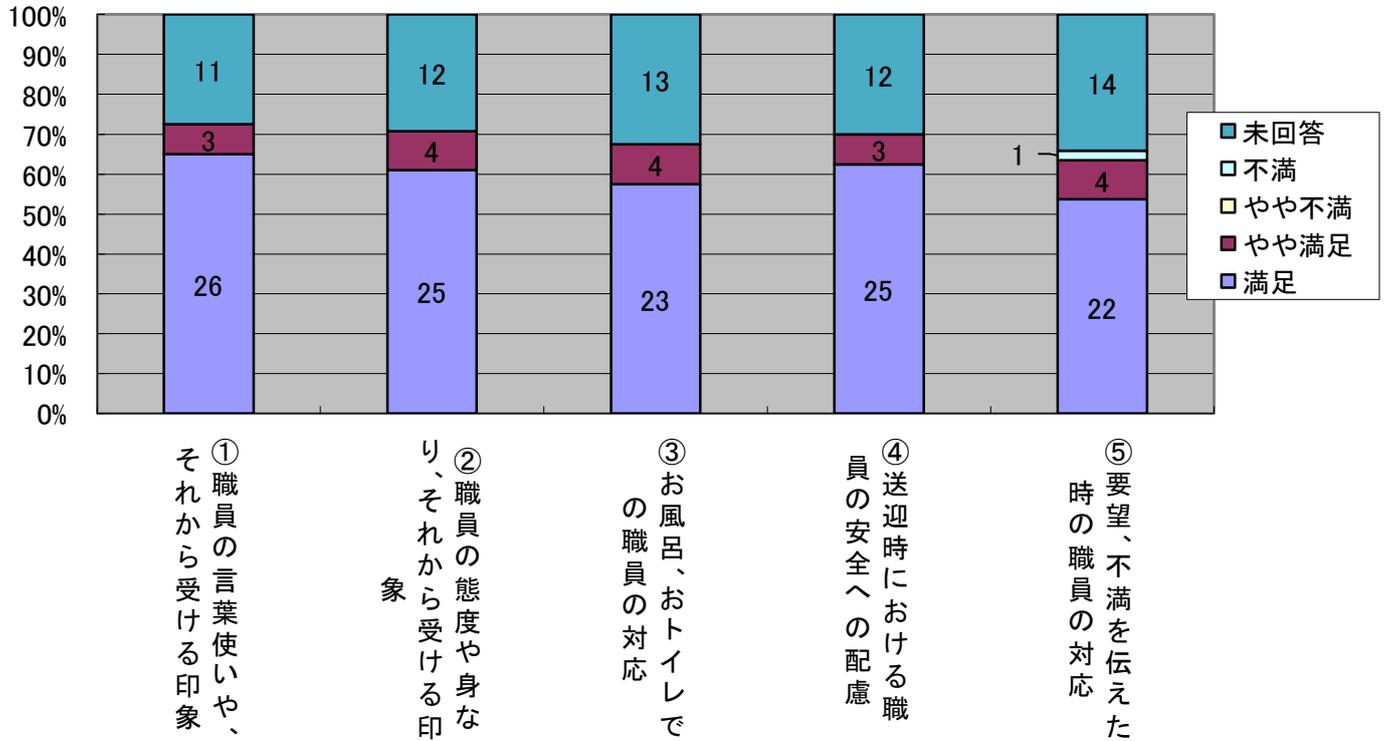
3.本施設のサービスの内容について、それぞれ利用者さまの満足度を記入してください。
(介護者さまが代わりにご記入いただいても結構です)

	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	28	7	4	0	3
②歩行訓練や屈伸運動などのリハビリ	14	11	4	0	13
③理美容サービスを利用した感想	10	7	3	1	19
④行事やレクリエーションの内容	23	12	1	1	4
⑤トイレのきれいさや使用した感想	24	9	0	1	7
⑥お風呂のきれいさや使用した感想	20	4	3	1	12
⑦フロア内の整理整頓の状況	25	9	1	0	8
⑧テーブルやイス、車椅子の使いやすさ	19	14	0	0	9



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	26	3	0	0	11
②職員の態度や身なり、それから受ける印象	25	4	0	0	12
③お風呂、おトイレでの職員の対応	23	4	0	0	13
④送迎時における職員の安全への配慮	25	3	0	0	12
⑤要望、不満を伝えた時の職員の対応	22	4	0	1	14

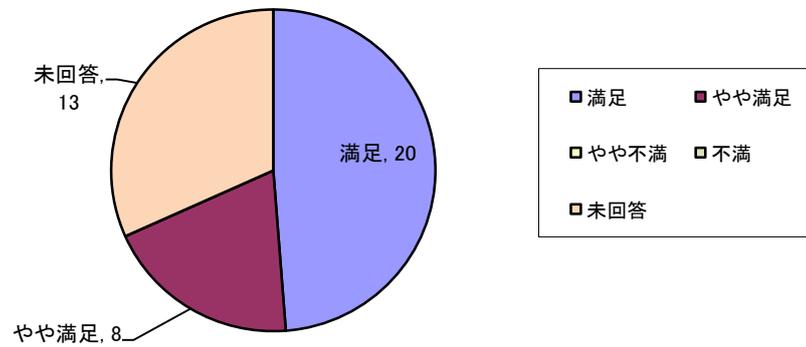


5.利用料金に対する満足度について

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
20	8	0	0	13

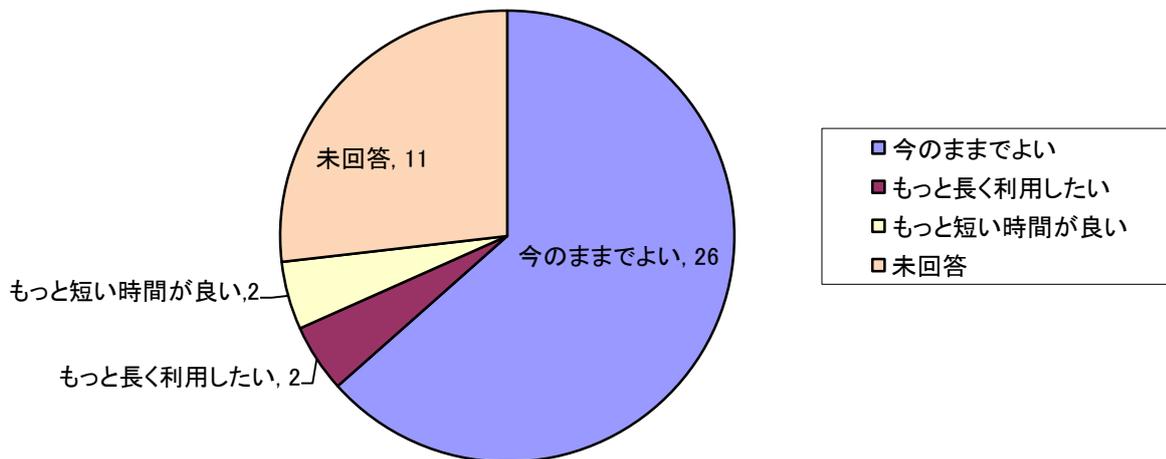
利用料金水準の満足度



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	26
もっと長く利用したい	2
もっと短い時間が良い	2
未回答	11

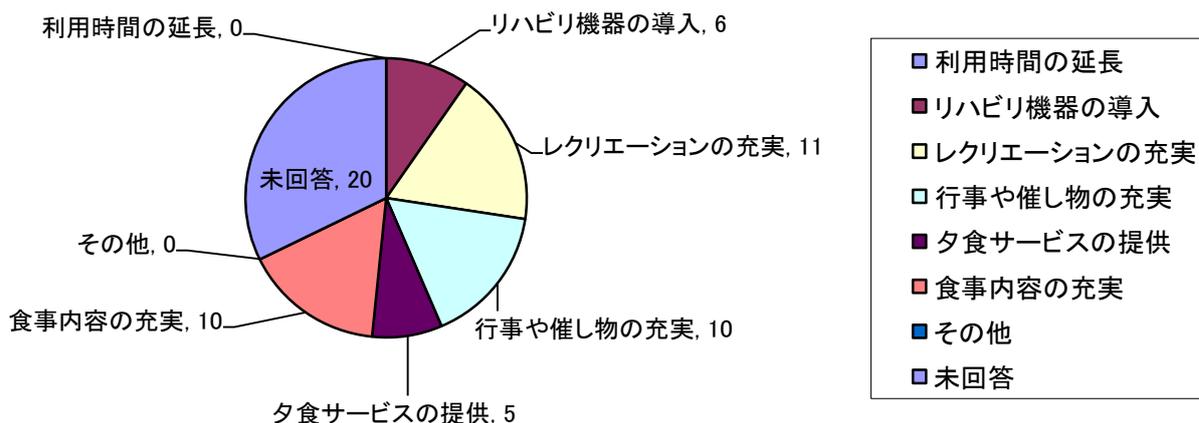
利用時間について



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	
リハビリ機器の導入	6
レクリエーションの充実	11
行事や催し物の充実	10
夕食サービスの提供	5
食事内容の充実	10
その他	
未回答	20

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	7
期待どおりだった	20
期待はずれだった	0
未回答	14

本施設の総合的な印象

