

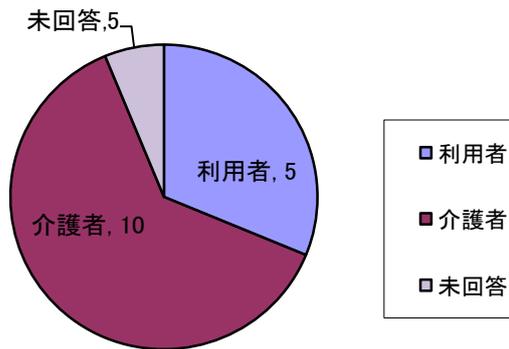
利用者数	61
送付数	61
回答数	16
回答率	26.2%

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	5
介護者	10
未回答	1

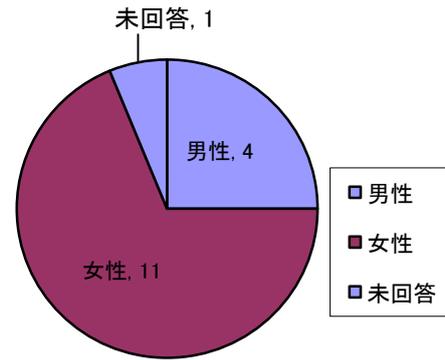
利用者・介護者の別



②利用者の性別

男性	4
女性	11
未回答	1

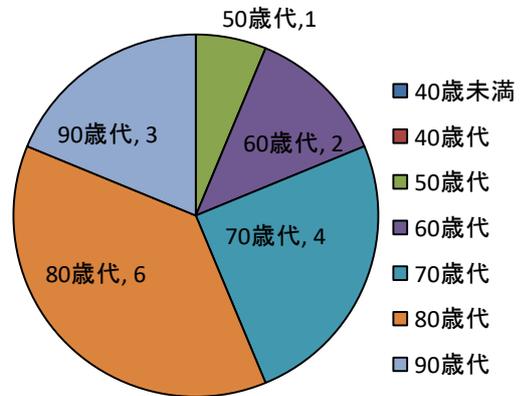
利用者の性別



③利用者の年齢

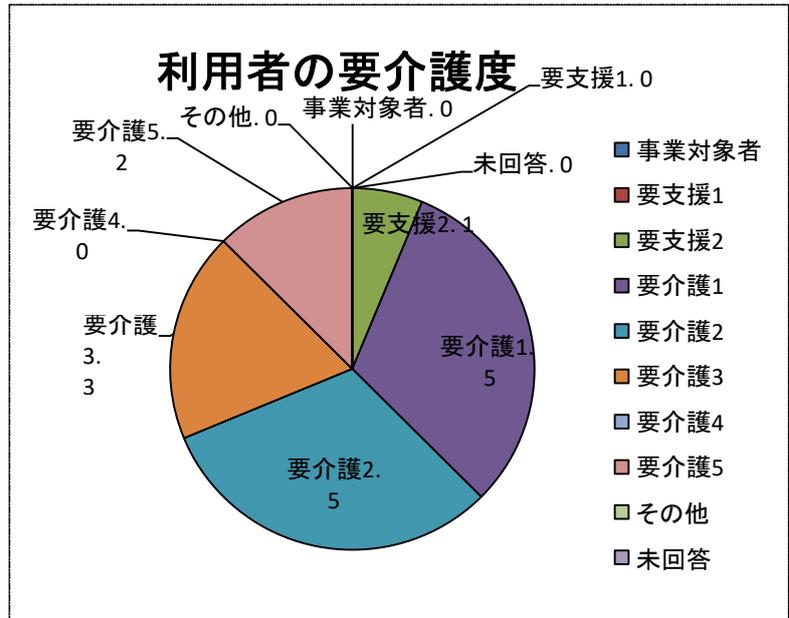
40歳未満	0
40歳代	0
50歳代	1
60歳代	2
70歳代	4
80歳代	6
90歳代	3
未回答	0

利用者の年齢



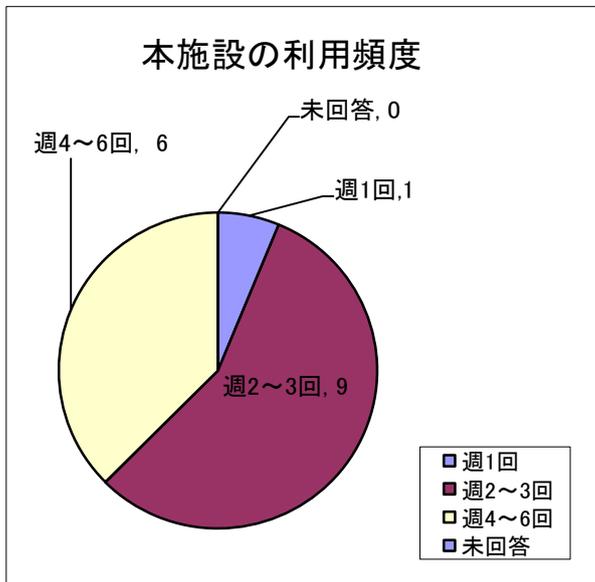
#### ④利用者の要介護度等

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



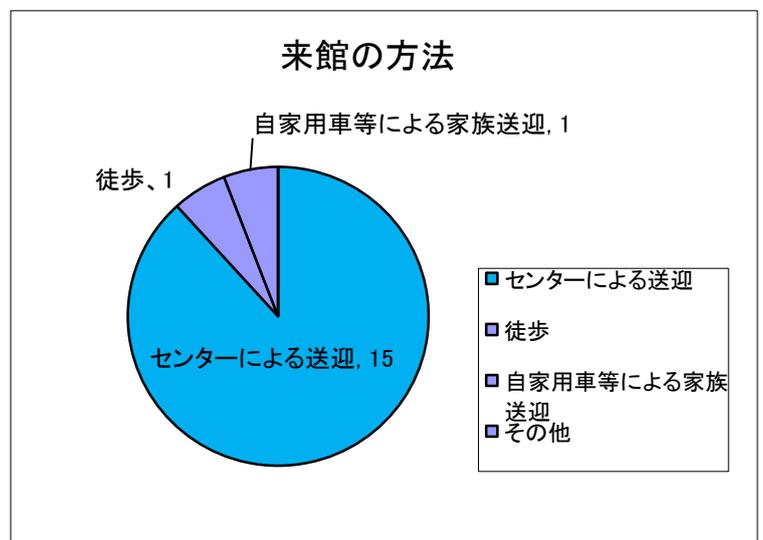
#### ⑤本施設の利用頻度

週1回	1
週2~3回	9
週4~6回	6
未回答	0



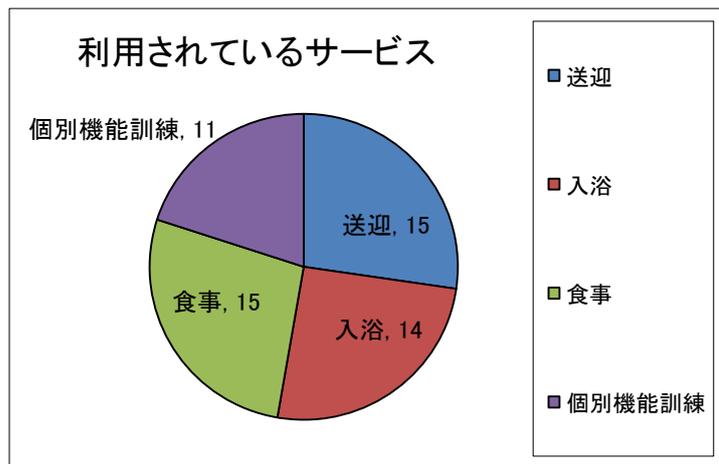
#### ⑥来館の方法

センターによる送迎	15
徒歩	1
自家用車等による家族送迎	1
その他	0



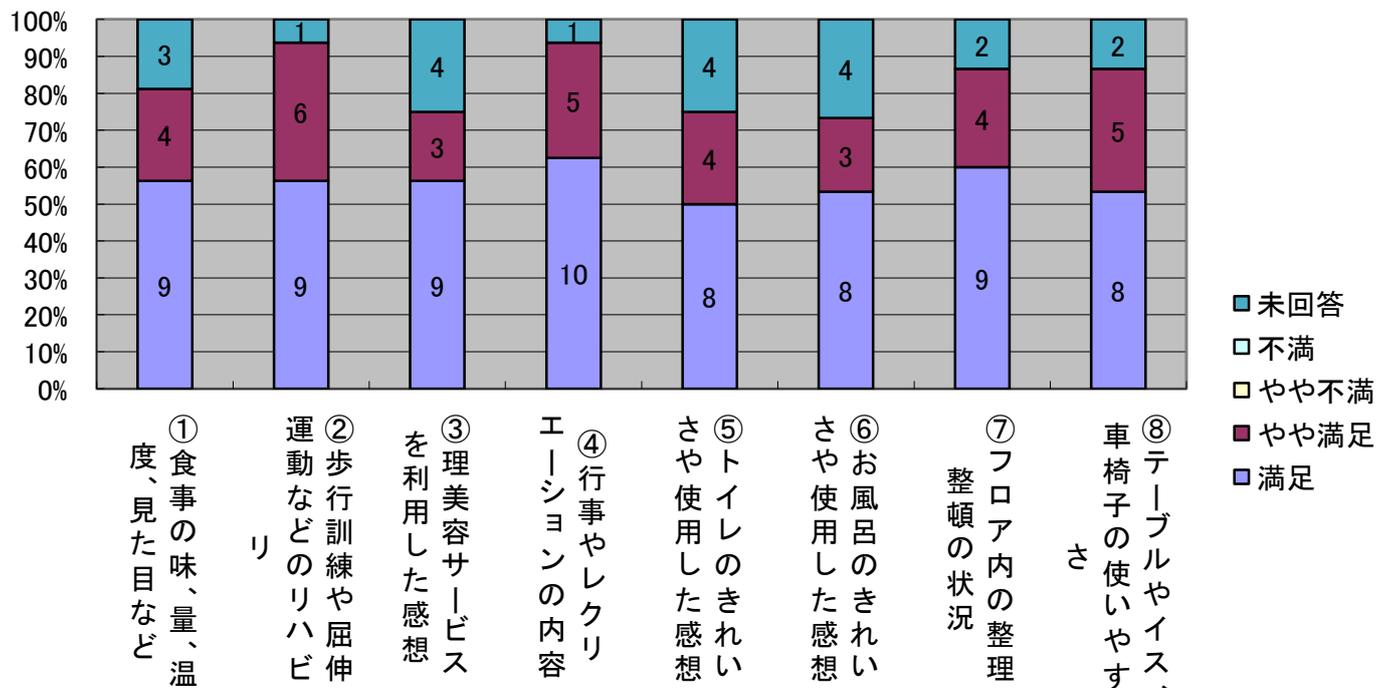
2.ご利用されているサービスを選んでください(複数選択可)。

送迎	15
入浴	14
食事	15
個別機能訓練	11



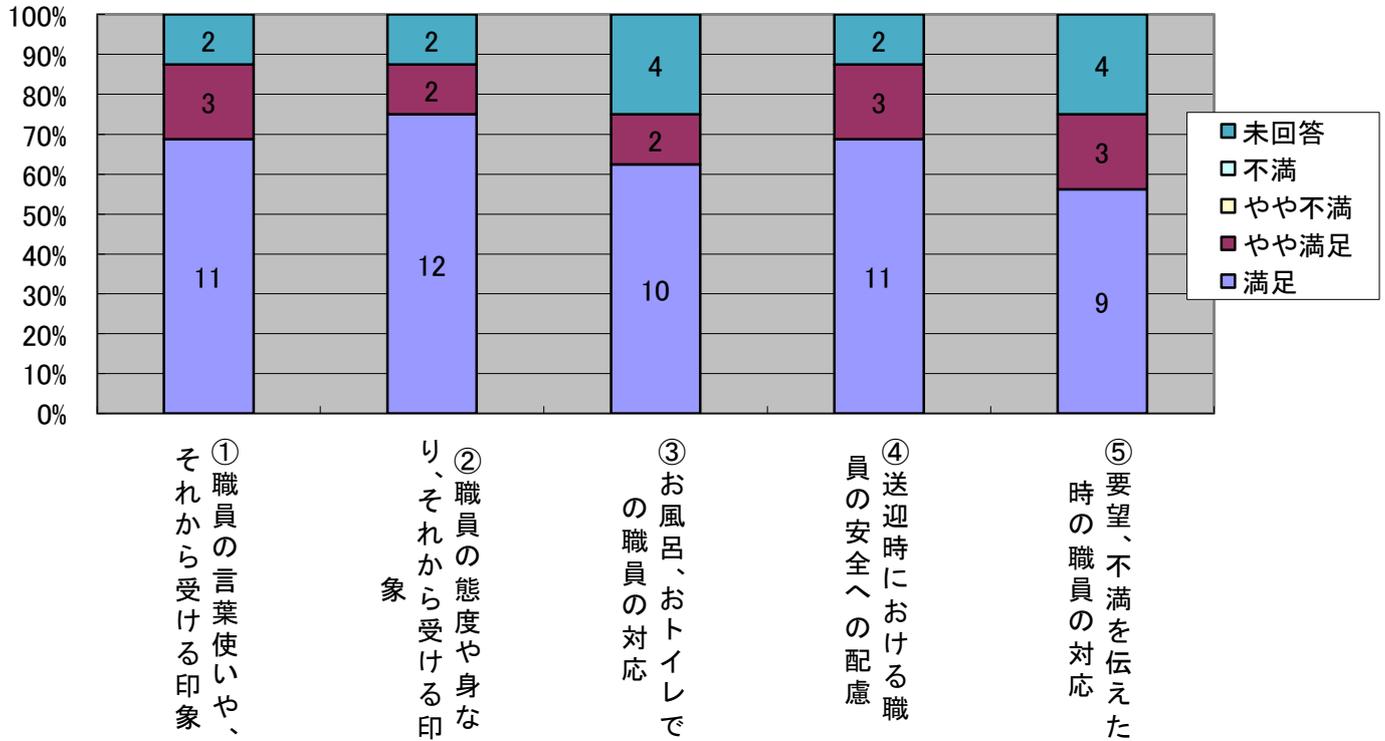
3.本施設のサービスの内容について、それぞれ利用者さまの満足度を記入してください。  
(介護者さまが代わりにご記入いただいても結構です)

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



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	11	3	0	0	2
②職員の態度や身なり、それから受ける印象	12	2	0	0	2
③お風呂、おトイレでの職員の対応	10	2	0	0	4
④送迎時における職員の安全への配慮	11	3	0	0	2
⑤要望、不満を伝えた時の職員の対応	9	3	0	0	4

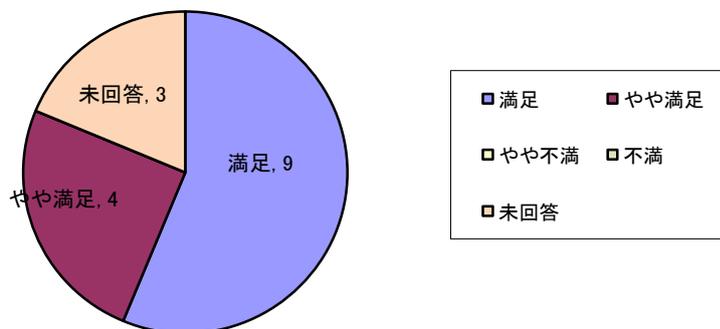


## 5.利用料金に対する満足度について

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
9	4	0	0	3

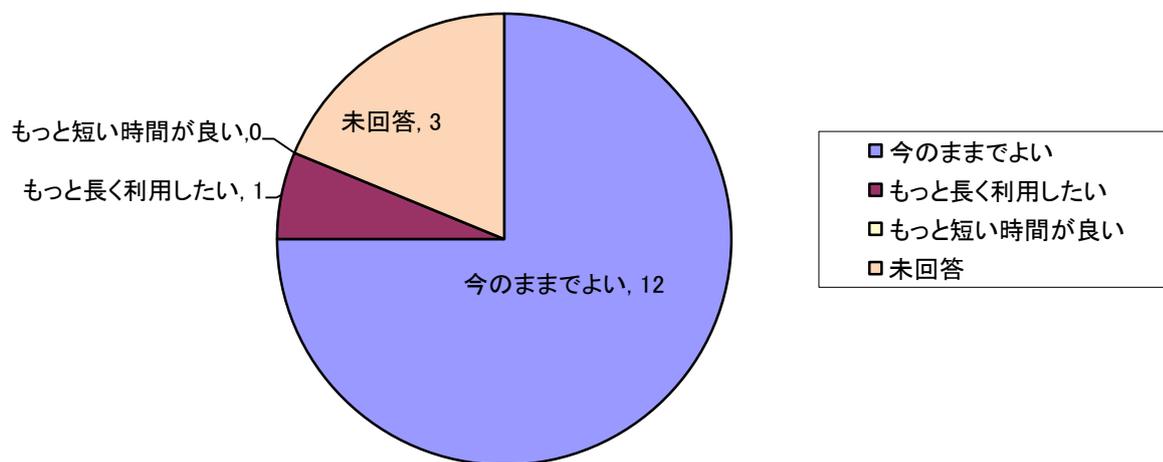
### 利用料金水準の満足度



## 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	12
もっと長く利用したい	1
もっと短い時間が良い	0
未回答	3

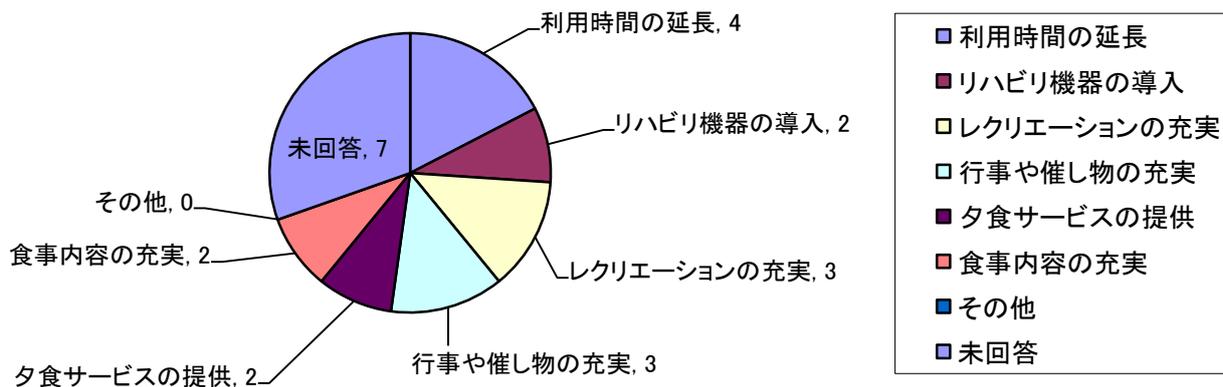
### 利用時間について



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	4
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	2
食事内容の充実	2
その他	0
未回答	7

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	5
期待どおりだった	9
期待はずれだった	0
未回答	2

本施設の総合的な印象

