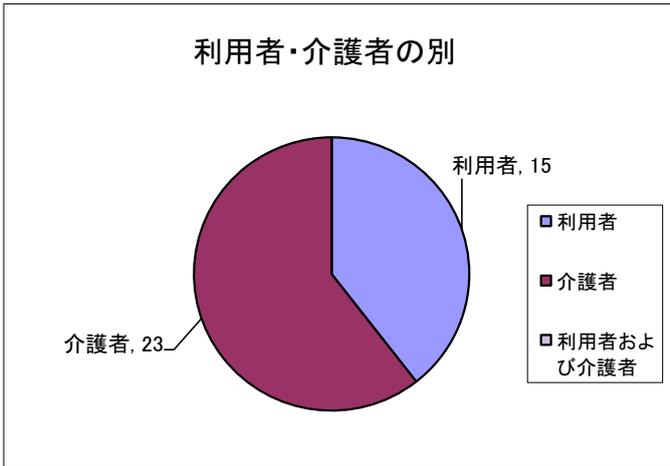


利用者数	65
送付数	65
回答数	41
回答率	63.1%

1.記入される方のお聞かせ下さい。

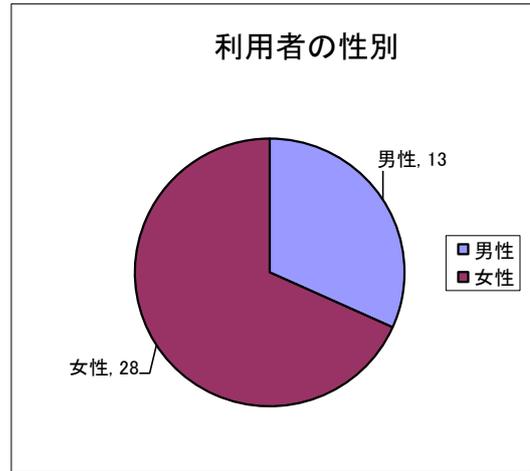
①利用者・介護者の別

利用者	15
介護者	23
利用者および介護者	0 未記入3名



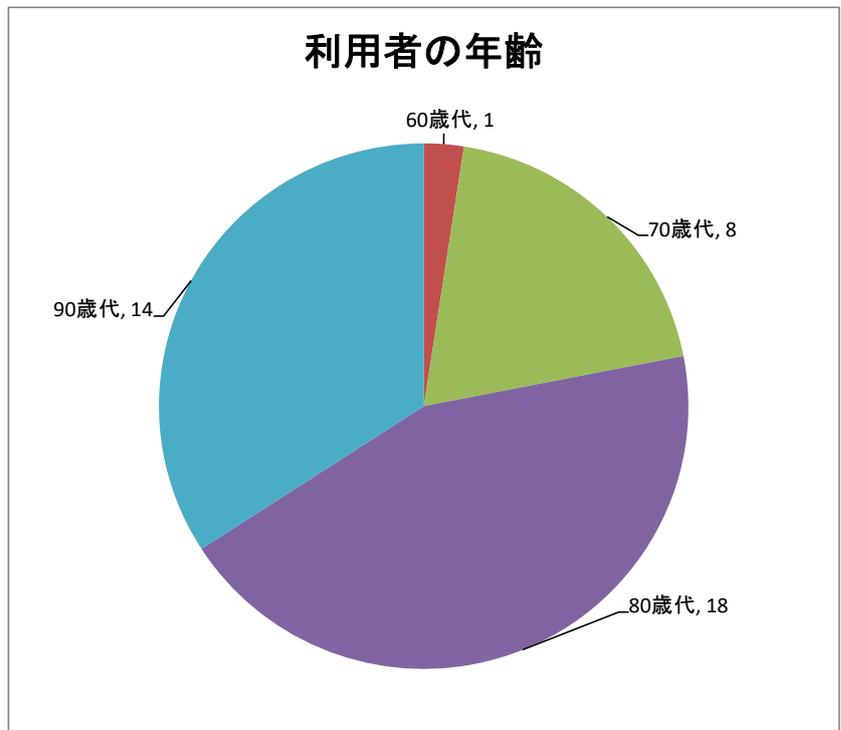
②利用者の性別

男性	13
女性	28



③利用者の年齢

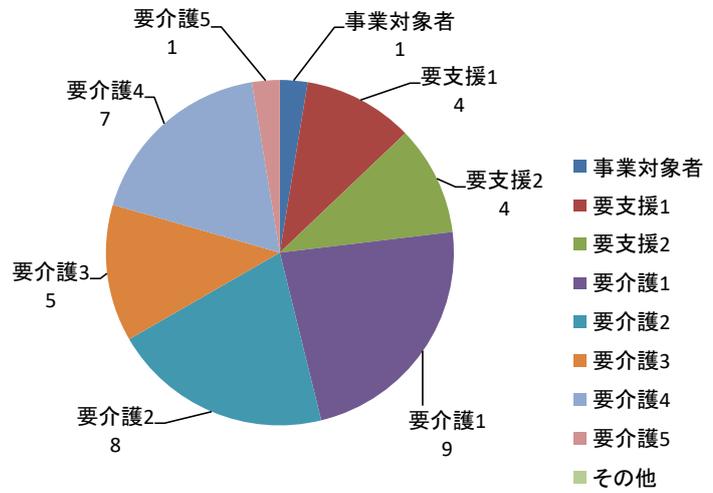
40歳未満	0
40歳代	0
50歳代	0
60歳代	1
70歳代	8
80歳代	18
90歳代	14



④利用者の要介護度等

事業対象者	1
要支援1	4
要支援2	4
要介護1	9
要介護2	8
要介護3	5
要介護4	7
要介護5	1
その他	0
未記入	2

利用者の要介護度



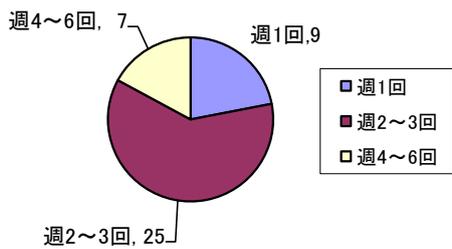
⑤本施設の利用頻度

週1回	9
週2～3回	25
週4～6回	7

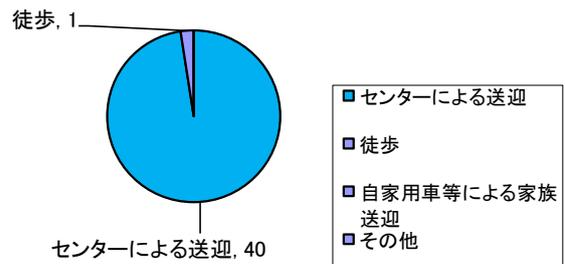
⑥来館の方法

センターによる送迎	40
徒歩	1
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

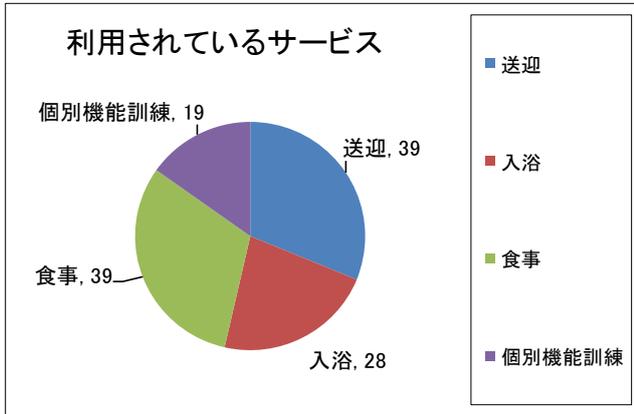


来館の方法



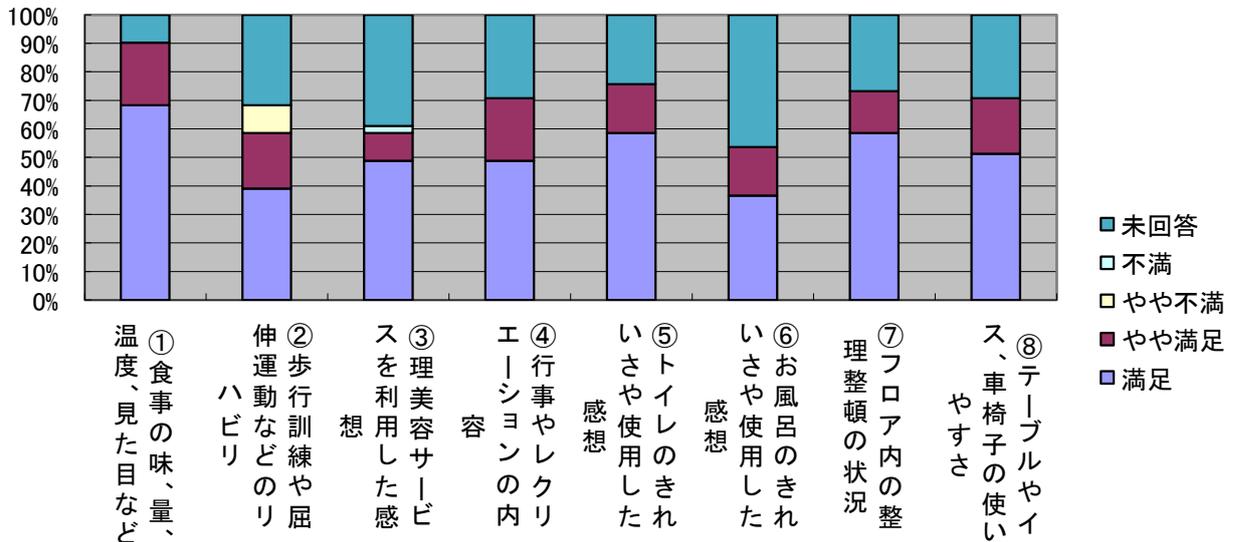
2.ご利用されているサービスを選んでください(複数選択可)。

送迎	39
入浴	28
食事	39
個別機能訓練	19



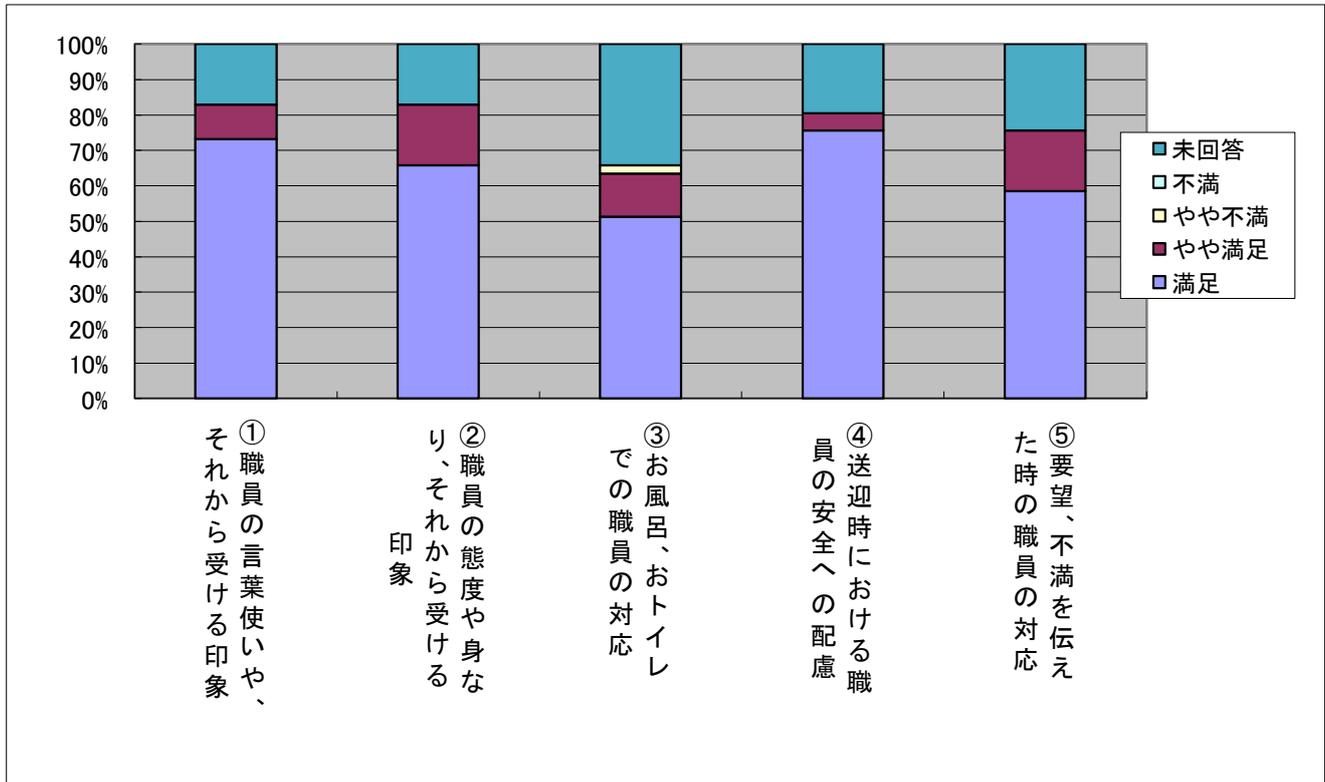
3.本施設のサービスの内容について、それぞれ利用者さまの満足度を記入してください。
(介護者さまが代わりにご記入いただいても結構です)

	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	9	0	0	4
②歩行訓練や屈伸運動などのリハビリ	16	8	4	0	13
③理美容サービスを利用した感想	20	4	0	1	16
④行事やレクリエーションの内容	20	9	0	0	12
⑤トイレのきれいさや使用した感想	24	7	0	0	10
⑥お風呂のきれいさや使用した感想	15	7	0	0	19
⑦フロア内の整理整頓の状況	24	6	0	0	11
⑧テーブルやイス、車椅子の使いやすさ	21	8	0	0	12



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。

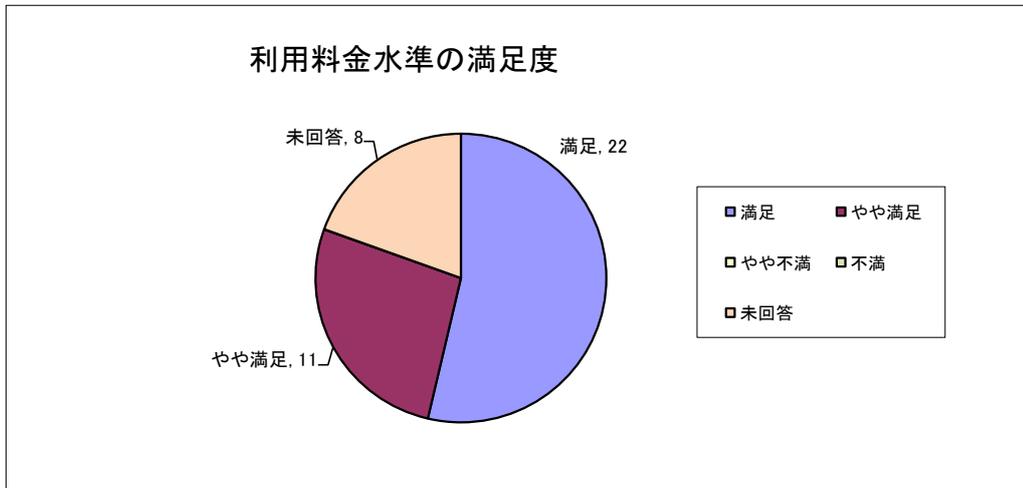
	満足	やや満足	やや不満	不満	未回答
①職員の言葉使いや、それから受ける印象	30	4	0	0	7
②職員の態度や身なり、それから受ける印象	27	7	0	0	7
③お風呂、おトイレでの職員の対応	21	5	1	0	14
④送迎時における職員の安全への配慮	31	2	0	0	8
⑤要望、不満を伝えた時の職員の対応	24	7	0	0	10



5.利用料金に対する満足度について

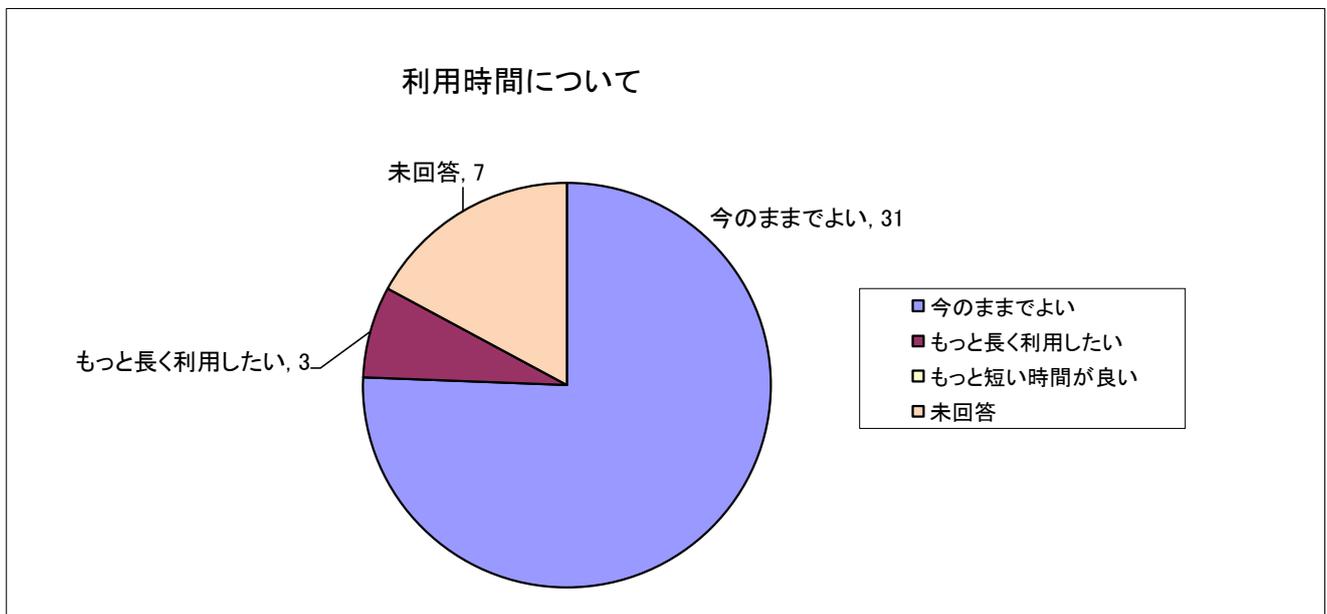
利用料金の水準には満足されていますか。

満足	やや満足	やや不満	不満	未回答
22	11	0	0	8



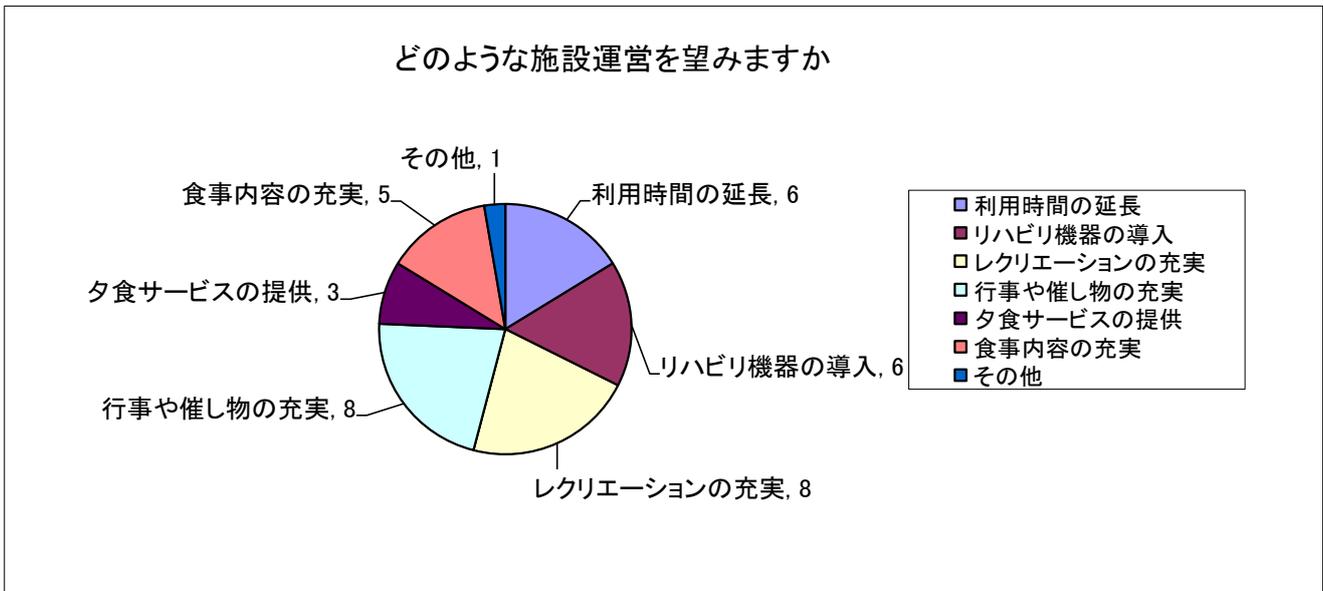
6.今の利用時間については、利用しやすい適切な時間になっていますか

今のままでよい	31
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	7



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	6
レクリエーションの充実	8
行事や催し物の充実	8
夕食サービスの提供	3
食事内容の充実	5
その他	1



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	16
期待はずれだった	0
未回答	10

