

利用者数	19
送付数	19
回答数	14
回答率	74%

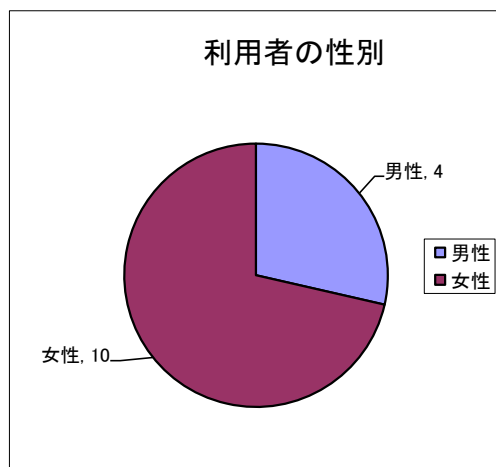
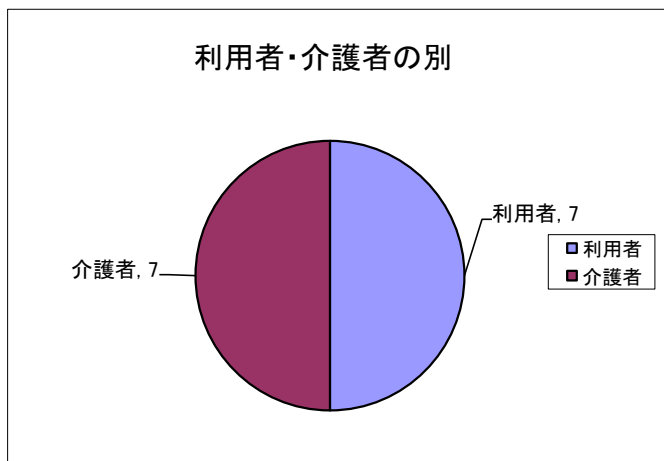
1.記入される方のお聞かせ下さい。

①利用者・介護者の別

利用者	7
介護者	7

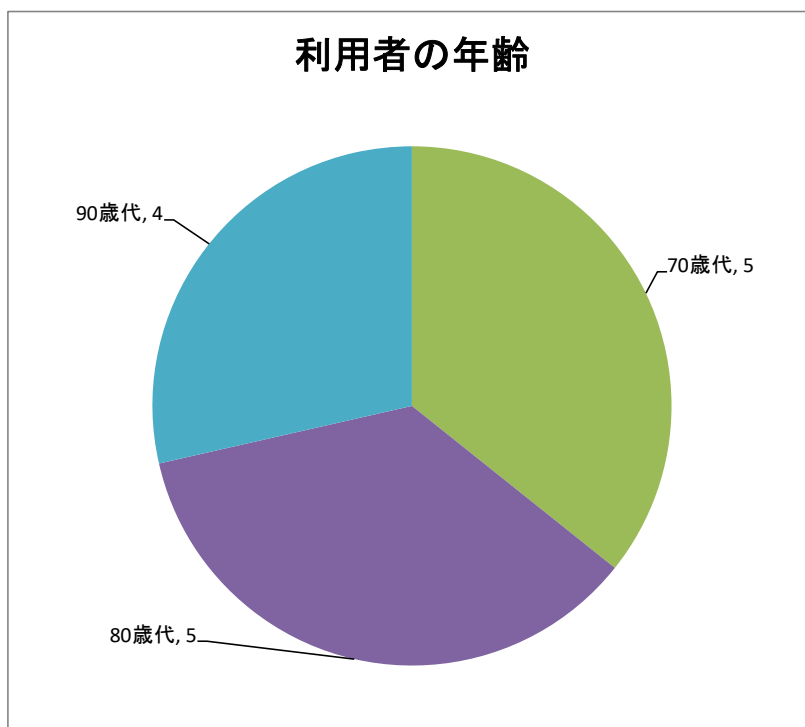
②利用者の性別

男性	4
女性	10



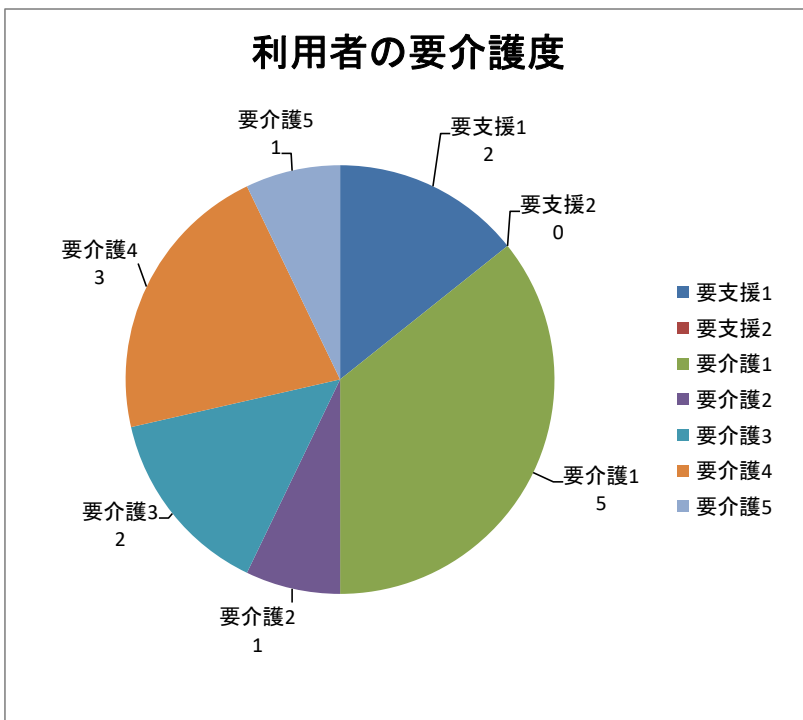
③利用者の年齢

40歳未満	0
40歳代	0
50歳代	0
60歳代	0
70歳代	5
80歳代	5
90歳代	4



④利用者の要介護度等

要支援1	2
要支援2	0
要介護1	5
要介護2	1
要介護3	2
要介護4	3
要介護5	1

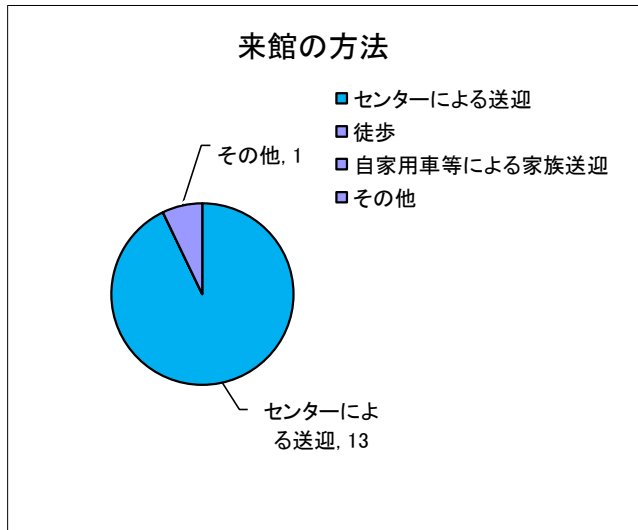
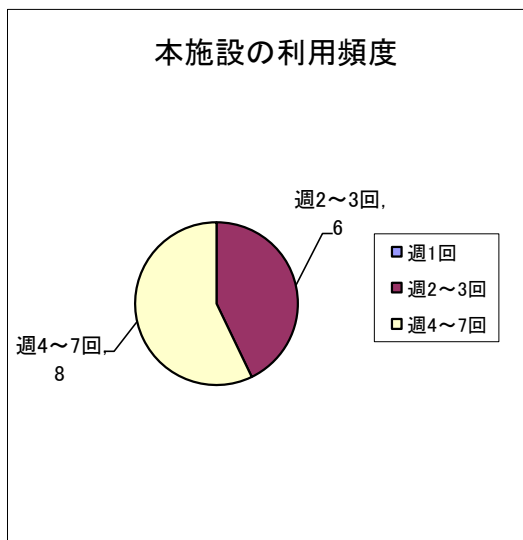


⑤本施設の利用頻度

週1回	0
週2～3回	6
週4～7回	8

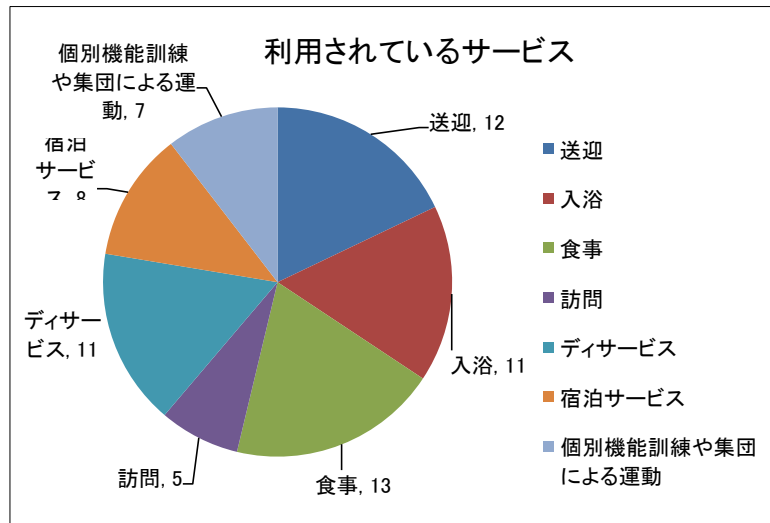
⑥来館の方法

センターによる送迎	13
徒歩	0
自家用車等による家族送迎	0
その他	1



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)。

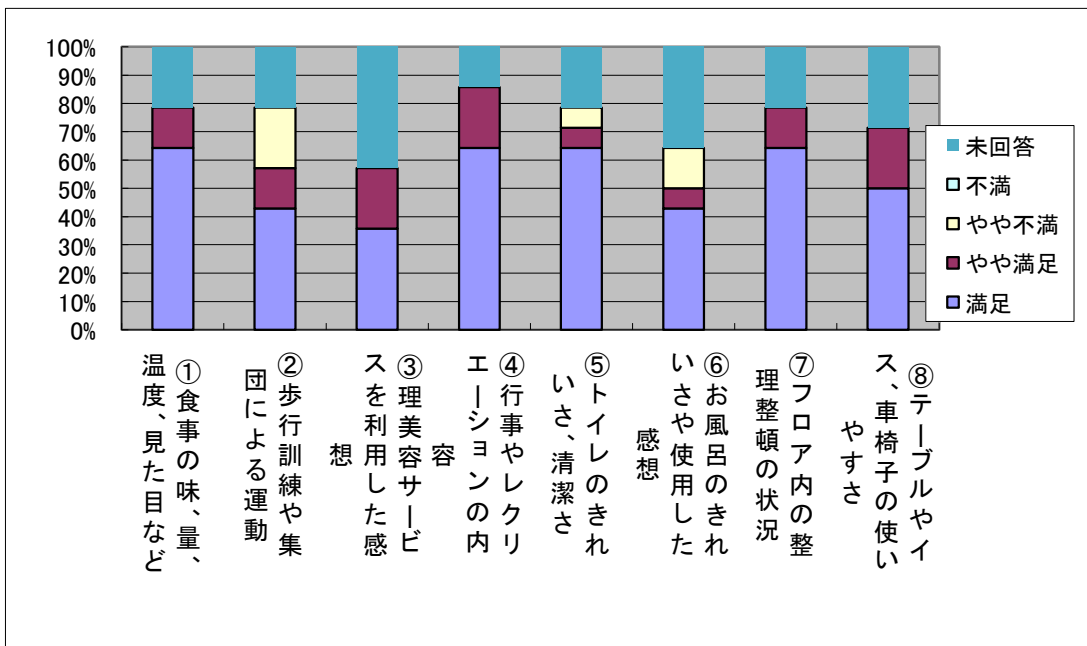
送迎	12
入浴	11
食事	13
訪問	5
ディサービス	11
宿泊サービス	8
個別機能訓練や集団による運動	7



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。

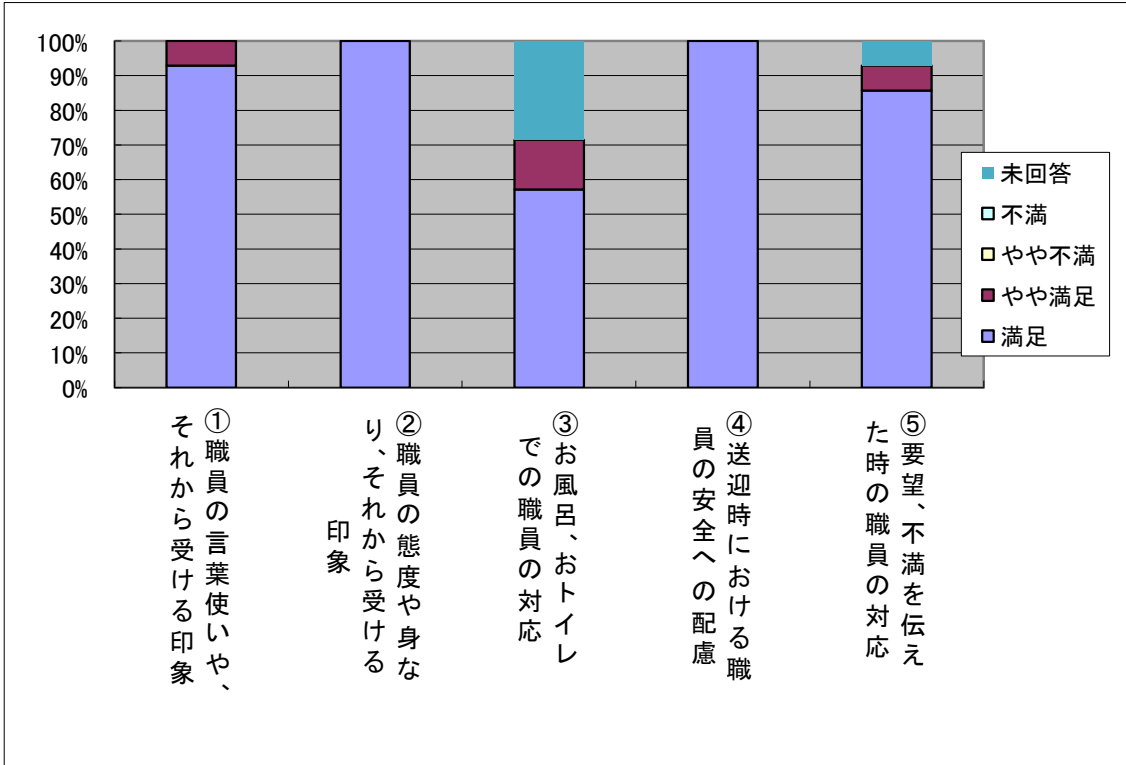
(介護者さまが代わりにご記入いただいても結構です)

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



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。

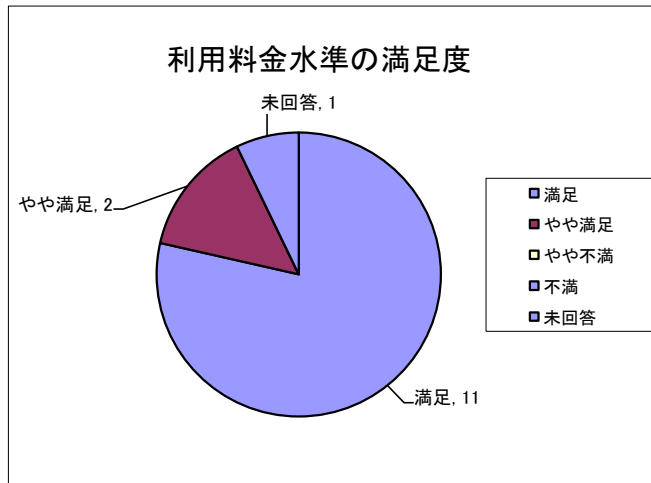
	満足	やや満足	やや不満	不満	未回答
①職員の言葉使いや、それから受ける印象	13	1	0	0	0
②職員の態度や身なり、それから受ける印象	14	0	0	0	0
③お風呂、おトイレでの職員の対応	8	2	0	0	4
④送迎時における職員の安全への配慮	14	0	0	0	0
⑤要望、不満を伝えた時の職員の対応	12	1	0	0	1



5.利用料金に対する満足度について

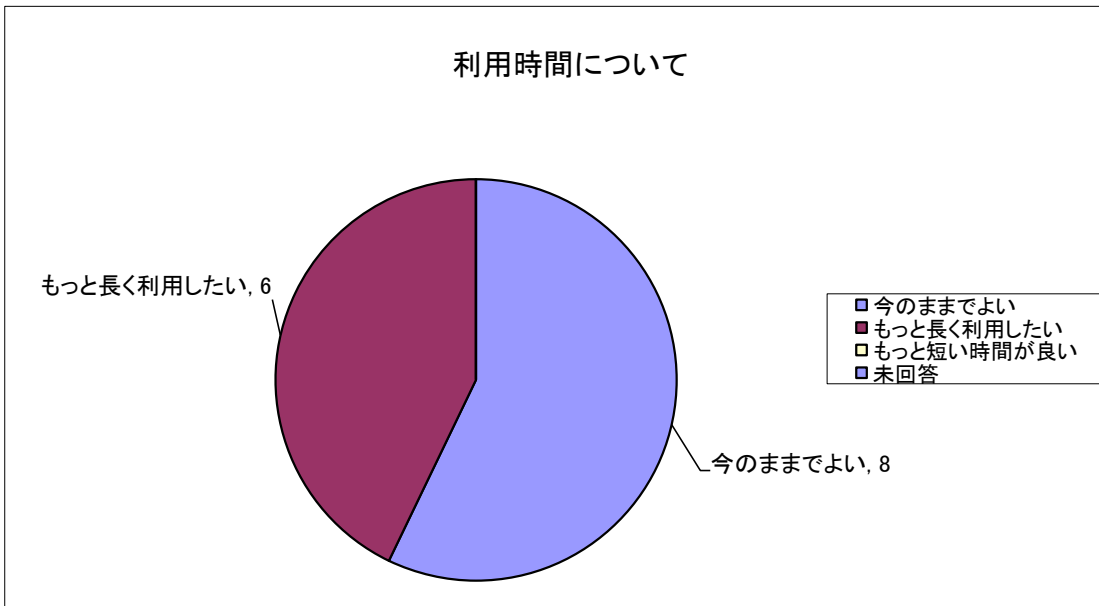
利用料金の水準には満足されていますか。

満足	やや満足	やや不満	不満	未回答
11	2	0	0	1



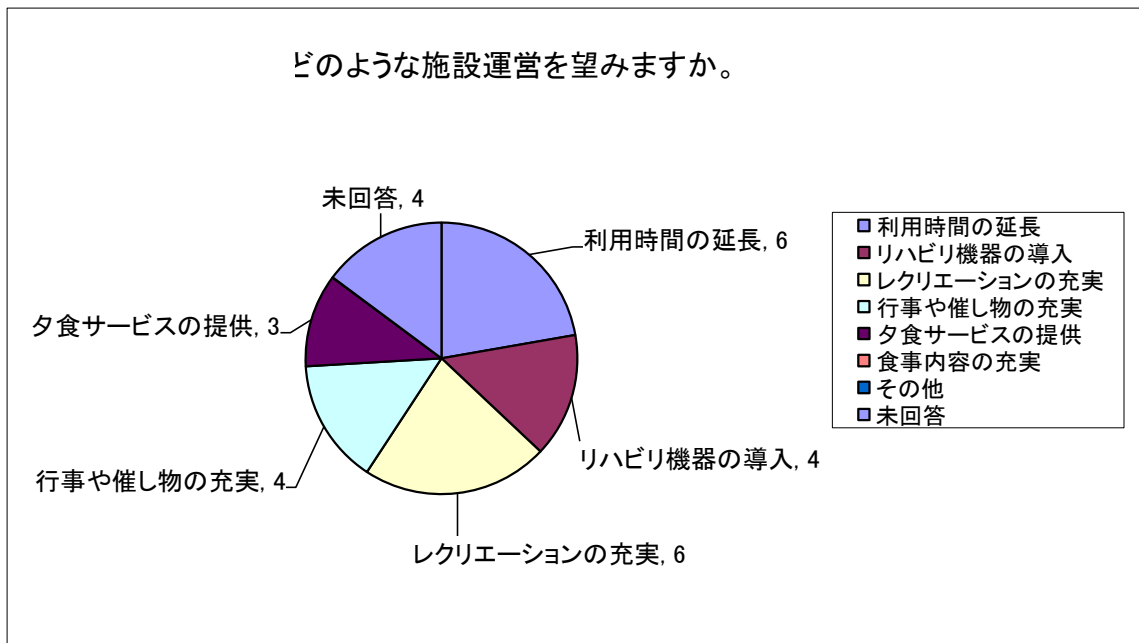
6.今の利用時間については、利用しやすい適切な時間になっていますか

今のままでよい	8
もっと長く利用したい	6
もっと短い時間が良い	0
未回答	0



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	4
レクリエーションの充実	6
行事や催し物の充実	4
夕食サービスの提供	3
食事内容の充実	0
その他	0
未回答	4



* 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	7
期待どおりだった	7
期待はずれだった	0
未回答	0

