

# 平成30年度 箕面市立障害者福祉センターささゆり園利用者アンケート 集計表

|     |         |
|-----|---------|
| 事業名 | 園管理運営事業 |
|-----|---------|

|                              |
|------------------------------|
| アンケート実施期間                    |
| 配布日＝平成30年7月2日 回収日＝平成30年7月19日 |

|       |       |
|-------|-------|
| 利用団体数 | 68    |
| 送付数   | 33    |
| 回答数   | 23    |
| 回答率   | 69.7% |

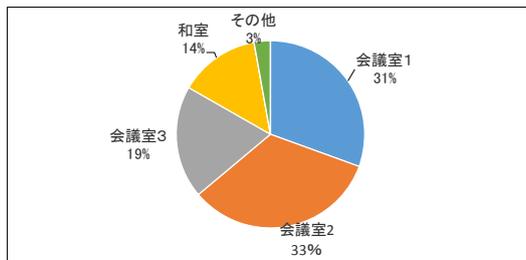
注:各グラフの%は小数第1位で四捨五入しているため、合計が100%にならない場合がある。

## 1. 利用者像

|    |  | 性別       |       | 年齢層   |               |       |       |      |      |       |
|----|--|----------|-------|-------|---------------|-------|-------|------|------|-------|
|    |  | 男性       | 女性    | 20歳未満 | 20歳代          | 30歳代  | 40歳代  | 50歳代 | 60歳代 | 70歳以上 |
| 割合 |  | 4        | 19    | 0     | 0             | 0     | 2     | 5    | 8    | 8     |
|    |  | 17%      | 83%   | 0%    | 0%            | 0%    | 9%    | 22%  | 35%  | 35%   |
|    |  | 職業       |       |       |               |       |       |      |      |       |
|    |  | 学生       | 会社員   | 自営業   | 公務員           | 主婦    | アルバイト | その他  | 無回答  |       |
| 割合 |  | 0        | 1     | 2     | 0             | 13    | 1     | 6    | 0    |       |
|    |  | 0%       | 4%    | 22%   | 0%            | 57%   | 4%    | 26%  | 0%   |       |
|    |  | お住まい     |       |       | 本施設の利用目的      |       |       |      |      |       |
|    |  | 箕面市内     | 箕面市外  | 無回答   | 園主催教室・講習会への参加 | 貸し館利用 | その他   | 無回答  |      |       |
| 割合 |  | 20       | 3     | 0     | 0             | 20    | 2     | 1    |      |       |
|    |  | 87%      | 13%   | 0%    | 0%            | 87%   | 9%    | 11%  |      |       |
|    |  | 今回の利用人数  |       |       |               |       |       |      |      |       |
|    |  | 1人       | 2人    | 3人    | 4人            | 5人以上  | 無回答   |      |      |       |
| 割合 |  | 0        | 1     | 1     | 1             | 20    | 0     |      |      |       |
|    |  | 0%       | 11%   | 4%    | 11%           | 87%   | 0%    |      |      |       |
|    |  | 本施設の利用頻度 |       |       |               |       |       |      |      |       |
|    |  | ほぼ毎日     | 週2～5回 | 週1回   | 月2～3回         | 月1回以下 | 年に1回  | 無回答  |      |       |
| 割合 |  | 0        | 1     | 10    | 8             | 4     | 0     | 0    |      |       |
|    |  | 0%       | 4%    | 43%   | 35%           | 17%   | 0%    | 0%   |      |       |

## 2. あなたが主に利用された施設を選んでください(複数選択可)

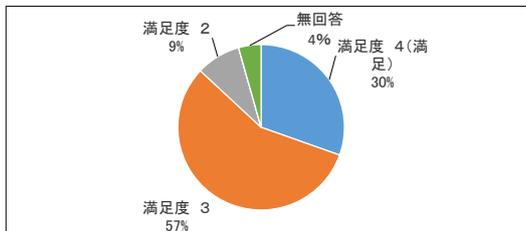
|              | 回答数 |
|--------------|-----|
| 会議室1         | 11  |
| 会議室2(プレイルーム) | 12  |
| 会議室3         | 7   |
| 和室           | 5   |
| IT室          | 0   |
| その他          | 1   |
| 無回答          | 0   |
| 計            | 36  |



## 3. 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。

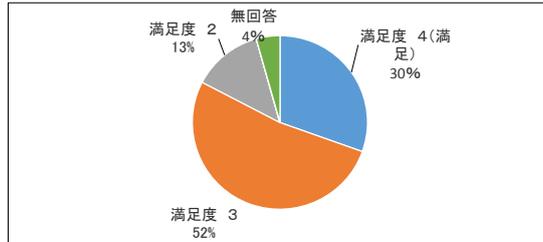
### (1)施設の清潔さ

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 7   |
| 満足度 3      | 13  |
| 満足度 2      | 2   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 0   |
| 無回答        | 1   |
| 計          | 23  |



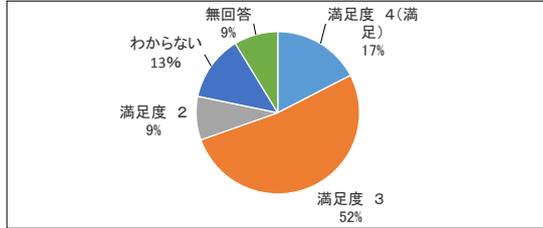
(2)利用のしやすさ(場所、交通アクセス等)

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 7   |
| 満足度 3      | 12  |
| 満足度 2      | 3   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 0   |
| 無回答        | 1   |
| 計          | 23  |



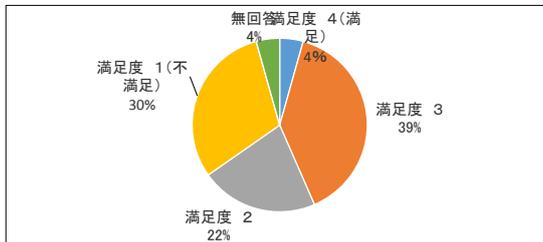
(3)設備備品、用具の豊富さ

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 4   |
| 満足度 3      | 12  |
| 満足度 2      | 2   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 3   |
| 無回答        | 2   |
| 計          | 23  |



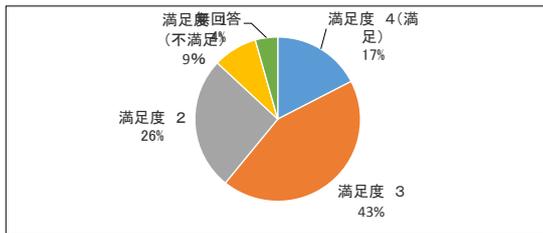
(4)空調設備、室内照明

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 1   |
| 満足度 3      | 9   |
| 満足度 2      | 5   |
| 満足度 1(不満足) | 7   |
| わからない      | 0   |
| 無回答        | 1   |
| 計          | 23  |



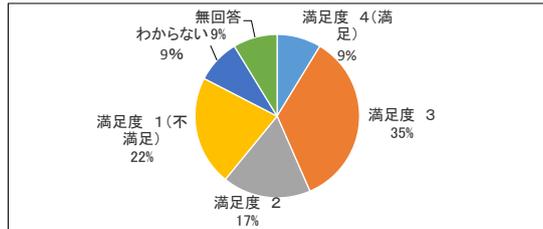
(5)トイレ

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 4   |
| 満足度 3      | 10  |
| 満足度 2      | 6   |
| 満足度 1(不満足) | 2   |
| わからない      | 0   |
| 無回答        | 1   |
| 計          | 23  |



(6)駐車場

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 2   |
| 満足度 3      | 8   |
| 満足度 2      | 4   |
| 満足度 1(不満足) | 5   |
| わからない      | 2   |
| 無回答        | 2   |
| 計          | 23  |



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。

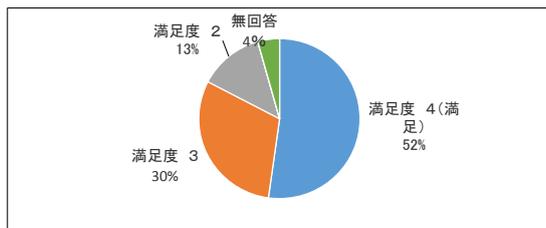
(1)スタッフの接客対応の良さ

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 17  |
| 満足度 3      | 5   |
| 満足度 2      | 0   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 0   |
| 無回答        | 1   |
| 計          | 23  |



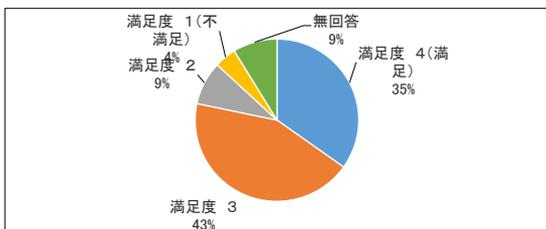
(2) 予約・受付方法の便利さ

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 12  |
| 満足度 3      | 7   |
| 満足度 2      | 3   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 0   |
| 無回答        | 1   |
| 計          | 23  |



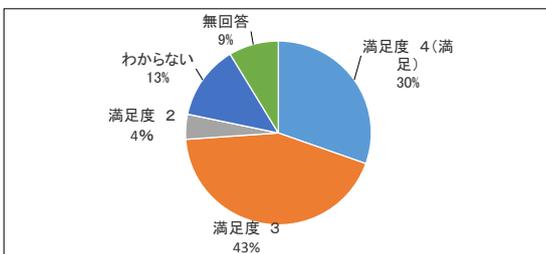
(3) 施設の利用状況、混雑さ

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 8   |
| 満足度 3      | 10  |
| 満足度 2      | 2   |
| 満足度 1(不満足) | 1   |
| わからない      | 0   |
| 無回答        | 2   |
| 計          | 23  |



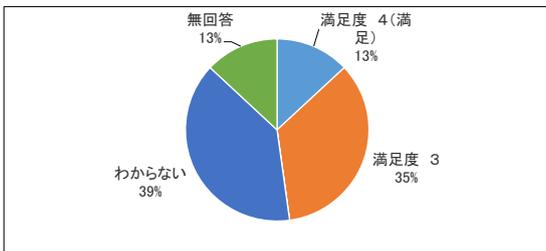
(4) 案内表示の分かりやすさ(点字ブロック等を含む)

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 7   |
| 満足度 3      | 10  |
| 満足度 2      | 1   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 3   |
| 無回答        | 2   |
| 計          | 23  |



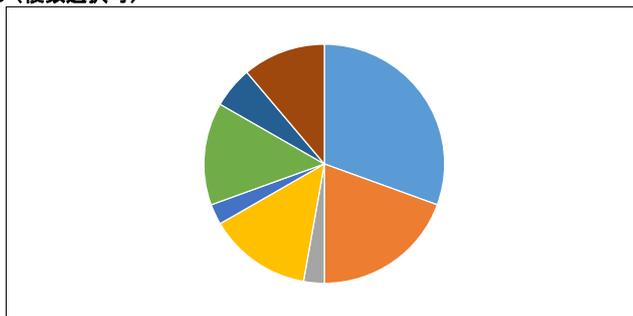
(5) 講座や催し物の充実度(各種教室を含む)

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 3   |
| 満足度 3      | 8   |
| 満足度 2      | 0   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 9   |
| 無回答        | 3   |
| 計          | 23  |



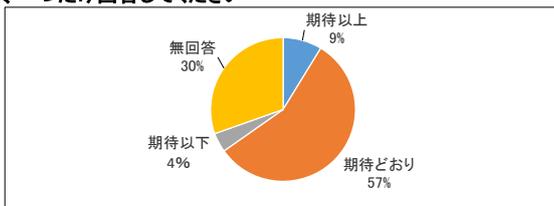
5. あなたは今後、本施設にどのような運営を望みますか(複数選択可)

|                   | 回答数 |
|-------------------|-----|
| 施設の設備・用具の充実       | 11  |
| 清掃・美観の維持          | 7   |
| 利用時間の延長           | 1   |
| 予約・申請手続きの時間短縮や簡素化 | 5   |
| 講座や催し物の充実         | 1   |
| 施設利用者を対象とした教室     | 5   |
| その他               | 2   |
| 無回答               | 4   |
| 計                 | 36  |



6. 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

|       | 回答数 |
|-------|-----|
| 期待以上  | 2   |
| 期待どおり | 13  |
| 期待以下  | 1   |
| 無回答   | 7   |
| 計     | 23  |



平成30年度 箕面市立障害者福祉センターささゆり園利用者アンケート 集計表

|     |      |
|-----|------|
| 事業名 | 生活介護 |
|-----|------|

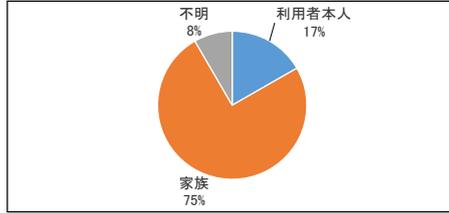
|                              |
|------------------------------|
| アンケート実施期間                    |
| 配布日＝平成30年7月2日 回収日＝平成30年7月19日 |

|      |       |
|------|-------|
| 利用者数 | 22    |
| 送付数  | 22    |
| 回答数  | 12    |
| 回答率  | 54.5% |

注:各グラフの%は小数第1位で四捨五入しているため、合計が100%にならない場合がある。

1. アンケート記入者

|       |     |
|-------|-----|
|       | 回答数 |
| 利用者本人 | 2   |
| 家族    | 9   |
| 不明    | 1   |
| 計     | 12  |



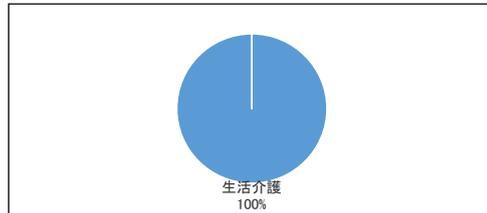
2. 利用者像

| 割合 | 性別       |     | 年齢層   |       |      |           |      |      |       |
|----|----------|-----|-------|-------|------|-----------|------|------|-------|
|    | 男性       | 女性  | 20歳未満 | 20歳代  | 30歳代 | 40歳代      | 50歳代 | 60歳代 | 70歳以上 |
|    | 6        | 6   | 0     | 4     | 2    | 2         | 2    | 0    | 2     |
|    | 50%      | 50% | 0%    | 33%   | 17%  | 17%       | 17%  | 0%   | 17%   |
| 割合 | 主たる障害    |     |       |       |      | (重複回答のため) |      |      |       |
|    | 身体       | 知的  | 精神    | 重複    | 無回答  |           |      |      |       |
|    | 6        | 1   | 1     | 5     | 0    |           |      |      |       |
|    | 50%      | 8%  | 8%    | 42%   | 0%   |           |      |      |       |
| 割合 | 障害支援区分   |     |       |       |      |           |      |      |       |
|    | 区分1      | 区分2 | 区分3   | 区分4   | 区分5  | 区分6       | 不明   |      |       |
|    | 1        | 0   | 0     | 0     | 4    | 6         | 1    |      |       |
|    | 8%       | 0%  | 0%    | 0%    | 33%  | 50%       | 8%   |      |       |
| 割合 | 本施設の利用頻度 |     |       |       |      |           |      |      |       |
|    | 週2～5回    | 週1回 | 月2～3回 | 月1回以下 | 年に1回 | 無回答       |      |      |       |
|    | 11       | 0   | 0     | 0     | 0    | 1         |      |      |       |
|    | 92%      | 0%  | 0%    | 0%    | 0%   | 8%        |      |      |       |

注:生活介護は区分3以上(50歳以上は区分2以上)の方が対象であるため区分1の回答は誤回答と思われる。

3. 利用サービス

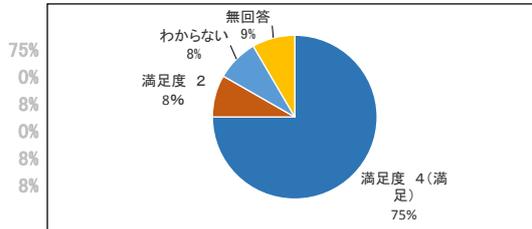
|      |     |
|------|-----|
|      | 回答数 |
| 生活介護 | 12  |
| 計    | 12  |



4. 施設職員の対応について、それぞれの満足度を記入してください。

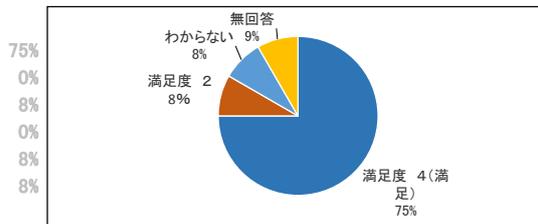
(1)利用者本位の対応がなされていますか

|            |     |
|------------|-----|
|            | 回答数 |
| 満足度 4(満足)  | 9   |
| 満足度 3      | 0   |
| 満足度 2      | 1   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 1   |
| 無回答        | 1   |
| 計          | 12  |



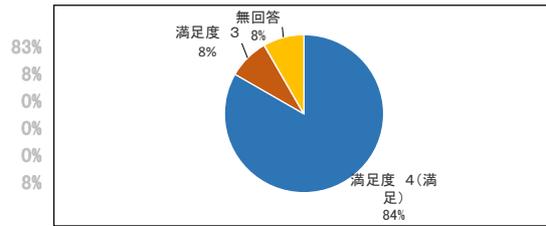
(2)本人のプライバシーに配慮されていますか

|            |     |
|------------|-----|
|            | 回答数 |
| 満足度 4(満足)  | 9   |
| 満足度 3      | 0   |
| 満足度 2      | 1   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 1   |
| 無回答        | 1   |
| 計          | 12  |



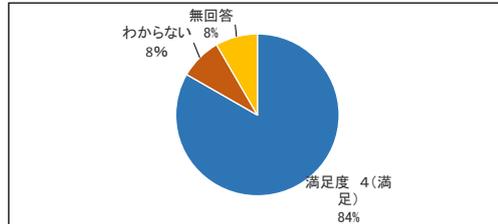
(3) 職員との関係は良好ですか

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 10  |
| 満足度 3      | 1   |
| 満足度 2      | 0   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 0   |
| 無回答        | 1   |
| 計          | 12  |



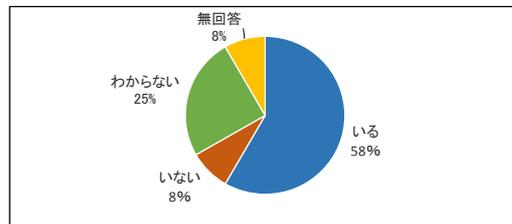
(4) 本人に対する呼びかけは適切ですか

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 10  |
| 満足度 3      | 0   |
| 満足度 2      | 0   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 1   |
| 無回答        | 1   |
| 計          | 12  |



(5) 嫌な思いをしたとき相談する職員はいますか

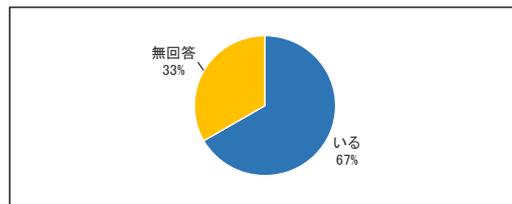
|       | 回答数 |
|-------|-----|
| いる    | 7   |
| いない   | 1   |
| わからない | 3   |
| 無回答   | 1   |
| 計     | 12  |



5. 食事について

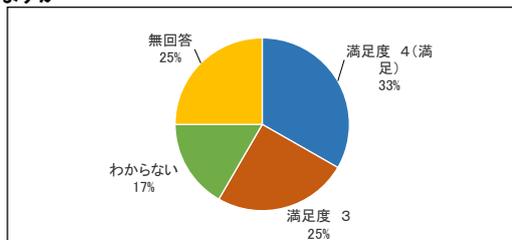
(1) 本人の特性に合わせた好みや希望が反映されていますか

|       | 回答数 |
|-------|-----|
| いる    | 8   |
| いない   | 0   |
| わからない | 0   |
| 無回答   | 4   |
| 計     | 12  |



(2) おいしく、楽しく、ゆったりと食事ができていますか

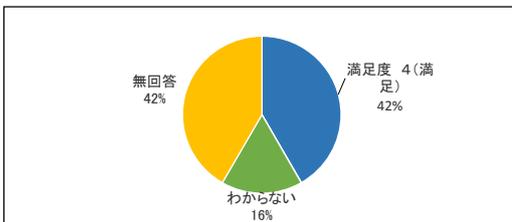
|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 4   |
| 満足度 3      | 3   |
| 満足度 2      | 0   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 2   |
| 無回答        | 3   |
| 計          | 12  |



6. 入浴について

(1) 気持ちよくゆっくり入ることができますか

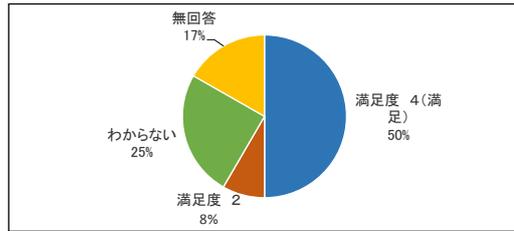
|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 5   |
| 満足度 3      | 0   |
| 満足度 2      | 0   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 2   |
| 無回答        | 5   |
| 計          | 12  |



## 7. トイレについて

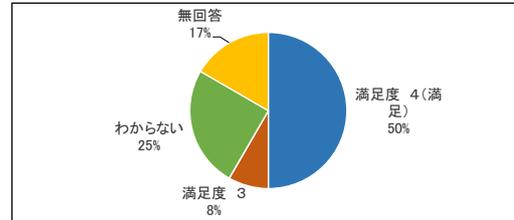
(1) トイレは清潔で気持ちよく使えていますか

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 6   |
| 満足度 3      | 0   |
| 満足度 2      | 1   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 3   |
| 無回答        | 2   |
| 計          | 12  |



(2) 介助が必要な時、すぐに対応してくれますか

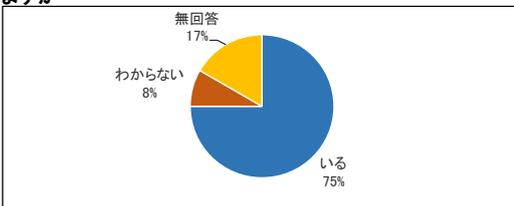
|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 6   |
| 満足度 3      | 1   |
| 満足度 2      | 0   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 3   |
| 無回答        | 2   |
| 計          | 12  |



## 8. その他について

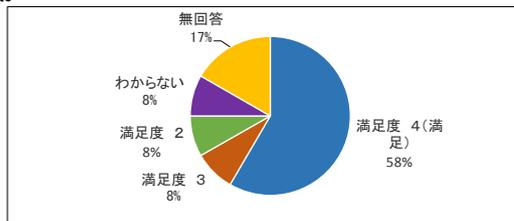
(1) 個別支援計画は本人の同意のもと作成されていますか

|       | 回答数 |
|-------|-----|
| いる    | 9   |
| いない   | 0   |
| わからない | 1   |
| 無回答   | 2   |
| 計     | 12  |



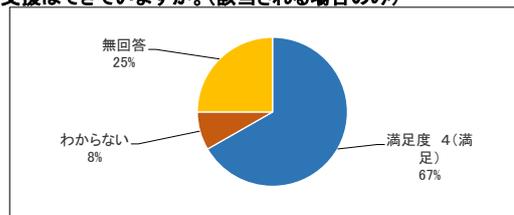
(2) 創作活動、文化活動等の内容は充実していますか

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 7   |
| 満足度 3      | 1   |
| 満足度 2      | 1   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 1   |
| 無回答        | 2   |
| 計          | 12  |



(3) 障害特性(脳性麻痺、自閉症等)に応じた適切な支援はできていますか。(該当される場合のみ)

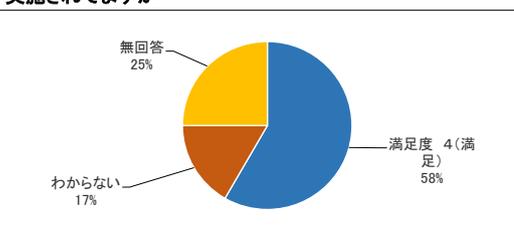
|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 8   |
| 満足度 3      | 0   |
| 満足度 2      | 0   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 1   |
| 無回答        | 3   |
| 計          | 12  |



## 9. 介護について

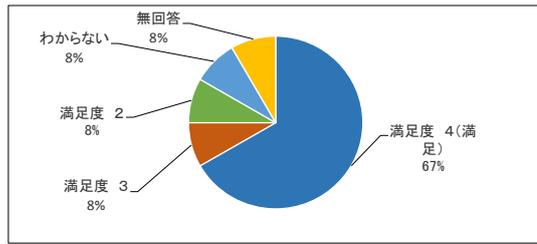
(1) 障害状況や介護度に応じた安全で適切な介護が実施されていますか

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 7   |
| 満足度 3      | 0   |
| 満足度 2      | 0   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 2   |
| 介護を要しない    | 0   |
| 無回答        | 3   |
| 計          | 12  |



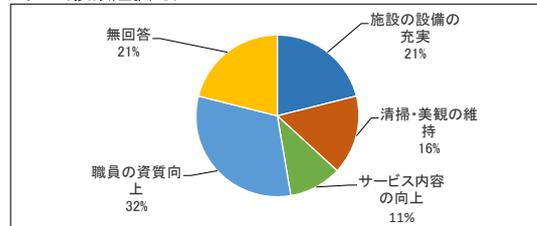
10. 送迎サービスの満足度

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 8   |
| 満足度 3      | 1   |
| 満足度 2      | 1   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 1   |
| 送迎を利用していない | 0   |
| 無回答        | 1   |
| 計          | 12  |



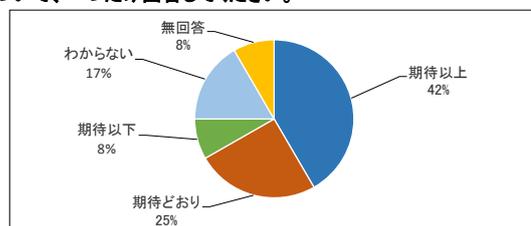
11. あなたは今後、本施設にどのような運営を望みますか(複数選択可)

|           | 回答数 |
|-----------|-----|
| 施設の設備の充実  | 4   |
| 清掃・美観の維持  | 3   |
| サービス内容の向上 | 2   |
| 職員の資質向上   | 6   |
| その他       | 0   |
| 無回答       | 4   |
| 計         | 19  |



12. 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。

|       | 回答数 |
|-------|-----|
| 期待以上  | 5   |
| 期待どおり | 3   |
| 期待以下  | 1   |
| わからない | 2   |
| 無回答   | 1   |
| 計     | 12  |



## 平成30年度 箕面市立障害者福祉センターささゆり園利用者アンケート 集計表

|     |          |
|-----|----------|
| 事業名 | 施設入浴サービス |
|-----|----------|

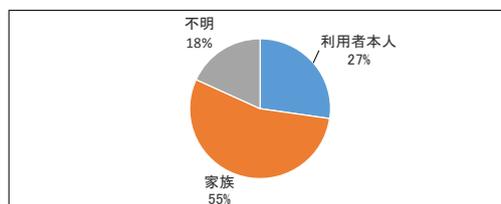
|                             |
|-----------------------------|
| アンケート実施期間                   |
| 配布日＝平成30年7月2日 回収日＝平成30年7月2日 |

|      |        |
|------|--------|
| 利用者数 | 12     |
| 送付数  | 11     |
| 回答数  | 11     |
| 回答率  | 100.0% |

注：各グラフの%は小数第1位で四捨五入しているため、合計が100%にならない場合があります。

### 1. アンケート記入者

|       | 回答数 |
|-------|-----|
| 利用者本人 | 3   |
| 家族    | 6   |
| 不明    | 2   |
| 計     | 11  |

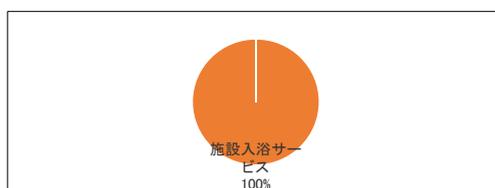


### 2. 利用者像

|    | 性別       |     | 年齢層   |       |      |      |      |      |
|----|----------|-----|-------|-------|------|------|------|------|
|    | 男性       | 女性  | 20歳未満 | 20歳代  | 30歳代 | 40歳代 | 50歳代 | 60歳代 |
| 割合 | 7        | 4   | 0     | 2     | 3    | 2    | 4    | 0    |
| 割合 | 64%      | 36% | 0%    | 18%   | 27%  | 18%  | 36%  | 0%   |
|    | 主たる障害    |     |       |       |      |      |      |      |
|    | 身体       | 知的  | 精神    | 重複    | 無回答  |      |      |      |
| 割合 | 8        | 0   | 0     | 3     | 0    |      |      |      |
| 割合 | 73%      | 0%  | 0%    | 27%   | 0%   |      |      |      |
|    | 障害支援区分   |     |       |       |      |      |      |      |
|    | 区分1      | 区分2 | 区分3   | 区分4   | 区分5  | 区分6  | 不明   |      |
| 割合 | 2        | 0   | 0     | 0     | 0    | 8    | 1    |      |
| 割合 | 18%      | 0%  | 0%    | 0%    | 0%   | 73%  | 9%   |      |
|    | 本施設の利用頻度 |     |       |       |      |      |      |      |
|    | 週2～5回    | 週1回 | 月2～3回 | 月1回以下 | 年に1回 | 無回答  |      |      |
| 割合 | 3        | 8   | 0     | 0     | 0    | 0    |      |      |
| 割合 | 27%      | 73% | 0%    | 0%    | 0%   | 0%   |      |      |

### 3. 利用サービス

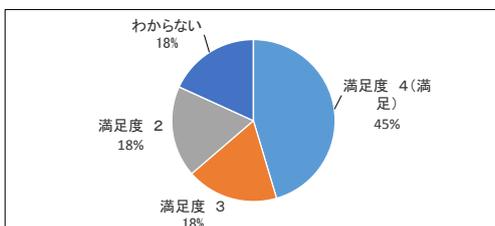
|          | 回答数 |
|----------|-----|
| 生活介護     | 0   |
| 施設入浴サービス | 11  |
| 放課後教室    | 0   |
| 無回答      | 0   |
| 計        | 11  |



### 4. 施設職員の対応について、それぞれの満足度を記入してください。

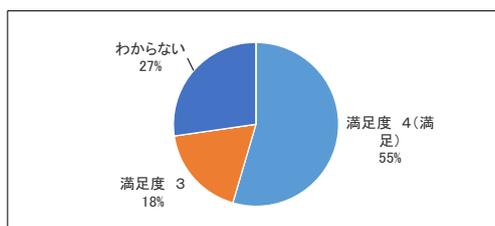
#### (1) 利用者本位の対応がなされていますか

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 5   |
| 満足度 3      | 2   |
| 満足度 2      | 2   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 2   |
| 無回答        | 0   |
| 計          | 11  |



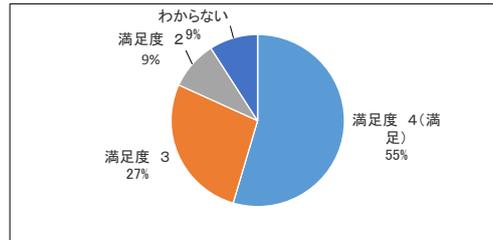
#### (2) 本人のプライバシーに配慮されていますか

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 6   |
| 満足度 3      | 2   |
| 満足度 2      | 0   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 3   |
| 無回答        | 0   |
| 計          | 11  |



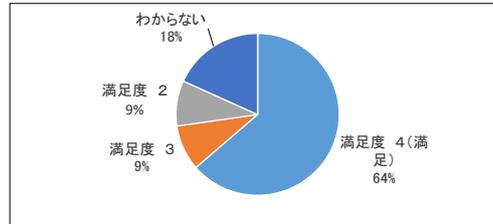
(3) 職員との関係は良好ですか

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 6   |
| 満足度 3      | 3   |
| 満足度 2      | 1   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 1   |
| 無回答        | 0   |
| 計          | 11  |



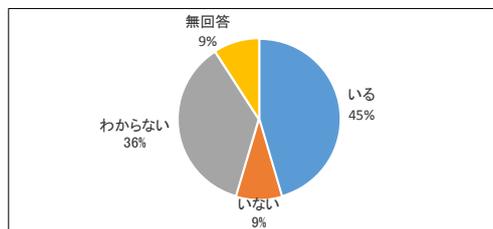
(4) 本人に対する呼びかけは適切ですか

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 7   |
| 満足度 3      | 1   |
| 満足度 2      | 1   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 2   |
| 無回答        | 0   |
| 計          | 11  |



(5) 嫌な思いをしたとき相談する職員はいますか

|       | 回答数 |
|-------|-----|
| いる    | 5   |
| いない   | 1   |
| わからない | 4   |
| 無回答   | 1   |
| 計     | 11  |



5. 食事について

(1) 本人の特性に合わせた好みや希望が反映されていますか

非該当

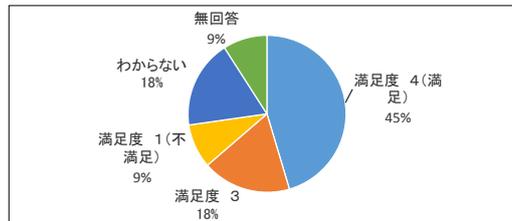
(2) おいしく、楽しく、ゆったりと食事ができていますか

非該当

6. 入浴について

(1) 気持ちよくゆっくり入浴することができますか

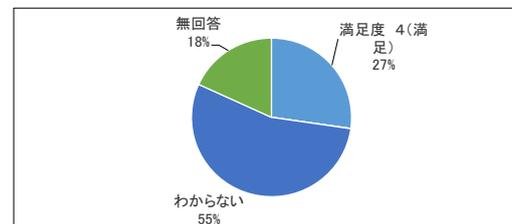
|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 5   |
| 満足度 3      | 2   |
| 満足度 2      | 0   |
| 満足度 1(不満足) | 1   |
| わからない      | 2   |
| 無回答        | 1   |
| 計          | 11  |



7. トイレについて

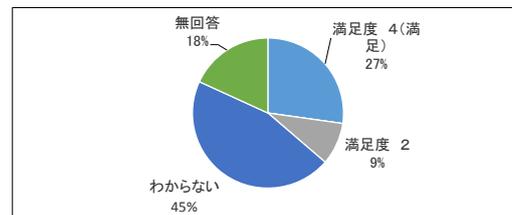
(1) トイレは清潔で気持ちよく使えていますか

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 3   |
| 満足度 3      | 0   |
| 満足度 2      | 0   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 6   |
| 無回答        | 2   |
| 計          | 11  |



(2) 介助が必要な時、すぐに対応してくれますか

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 3   |
| 満足度 3      | 0   |
| 満足度 2      | 1   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 5   |
| 無回答        | 2   |
| 計          | 11  |



8. その他について

(1) 個別支援計画は本人の同意のもと作成されていますか

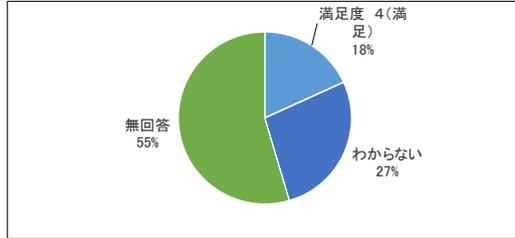
非該当

(2) 創作活動、文化活動等の内容は充実していますか

非該当

(3) 障害特性(脳性麻痺、自閉症等)に応じた適切な支援はできていますか。(該当される場合のみ)

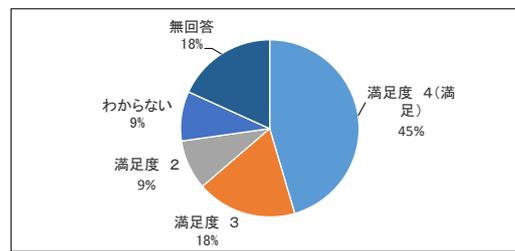
|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 2   |
| 満足度 3      | 0   |
| 満足度 2      | 0   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 3   |
| 無回答        | 6   |
| 計          | 11  |



9. 介護について

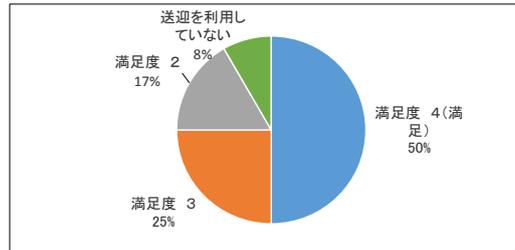
(1) 障害状況や介護度に応じた安全で適切な介護が実施されていますか

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 5   |
| 満足度 3      | 2   |
| 満足度 2      | 1   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 1   |
| 介護を要しない    | 0   |
| 無回答        | 2   |
| 計          | 11  |



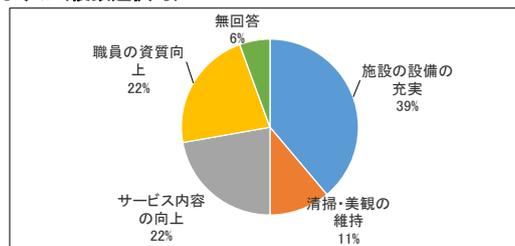
10. 送迎サービスの満足度(重複回答あり)

|            | 回答数 |
|------------|-----|
| 満足度 4(満足)  | 6   |
| 満足度 3      | 3   |
| 満足度 2      | 2   |
| 満足度 1(不満足) | 0   |
| わからない      | 0   |
| 送迎を利用していない | 1   |
| 無回答        | 0   |
| 計          | 12  |



11. あなたは今後、本施設にどのような運営を望みますか(複数選択可)

|           | 回答数 |
|-----------|-----|
| 施設の設備の充実  | 7   |
| 清掃・美観の維持  | 2   |
| サービス内容の向上 | 4   |
| 職員の資質向上   | 4   |
| その他       | 0   |
| 無回答       | 1   |
| 計         | 18  |



12. 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。

|       | 回答数 |
|-------|-----|
| 期待以上  | 2   |
| 期待どおり | 7   |
| 期待以下  | 0   |
| わからない | 2   |
| 無回答   | 0   |
| 計     | 11  |

