

本町田高齢者在宅サービスセンター 利用者満足度調査 集計結果

実施期間	2022年2月10日～2022年2月23日
登録利用者数	110
配布枚数	110
回収枚数	94
回収率	85.5%

※合計回答数が配布枚数に満たない差数については未回答数です。

問 1	選択肢	回答数	割合
あなたは、身の回りの事で必要な手助けを受けられていると思いますか(食事・入浴・排泄・歩行など)	はい	52	61.2%
	どちらともいえない	33	38.8%
	いいえ	0	0.0%
	非該当	2	
【自由意見】 毎日の生活に充分満足してます 特に庭の散歩は大好きです。			

問 2	選択肢	回答数	割合
あなたにとって、デイサービスでの活動や機能訓練(体操や運動など)が自宅での生活を続けるために役立つと思いますか。	はい	66	80.5%
	どちらともいえない	3	3.7%
	いいえ	13	15.9%
	非該当	6	
【自由意見】 午前中の体操は、家でもできる範囲で続けてやっています。			

問 3	選択肢	回答数	割合
あなたは、デイサービスの生活スペースは清潔で整頓された空間になっていると思いますか。	はい	63	69.2%
	どちらともいえない	26	28.6%
	いいえ	2	2.2%
	非該当	2	
【自由意見】			

問 4	選択肢	回答数	割合
職員の言葉遣いや態度、服装などが適切だと思いますか。	はい	84	94.4%
	どちらともいえない	2	2.2%
	いいえ	3	3.4%
	非該当	2	
【自由意見】			

問 5	選択肢	回答数	割合
職員はあなたの気持ちを大切にしながら対応してくれていると思いますか。	はい	78	90.7%
	どちらともいえない	1	1.2%
	いいえ	7	8.1%
	非該当	4	
【自由意見】 職員は優しい人ですよ			

問 6	選択肢	回答数	割合
あなたの計画やサービス内容についての説明は、分かりやすいと思いますか。	はい	65	85.5%
	どちらともいえない	1	1.3%
	いいえ	10	13.2%
	非該当	13	
【自由意見】			

問 7	選択肢	回答数	割合
あなたが不満に思ったことや要望を伝えたとき、職員は、きちんと対応してくれていると思いますか。	はい	68	88.3%
	どちらともいえない	1	1.3%
	いいえ	8	10.4%
	非該当	8	
【自由意見】			

問 8	選択肢	回答数	割合
デイサービスで楽しみにしている行事や活動はありますか(例:音楽・習字・庭の散歩 など)。	はい	77	88.5%
	どちらともいえない	3	3.4%
	いいえ	7	8.0%
	非該当	3	
【自由意見】 習字・庭の散歩、将棋・囲碁、カラオケ、絵手紙			

総合的な満足度に関する質問	選択肢	回答数	割合
現在利用しているデイサービスを総合的にみて、どの程度満足していますか	大変満足	19	27.5%
	満足	44	63.8%
	どちらともいえない	6	8.7%
	不満	0	0.0%
	大変不満	0	0.0%
【自由意見】 スタッフの皆さんが全員温かい心で接して下さり感謝の念でいっぱいです。今後共どうぞよろしく願います。			

湧和アンケート

【通所介護（デイサービス）】

ここからは通所介護（デイサービス）についておたずねします。

回答欄の□のいずれかひとつを選択して☑（チェックマーク）の記入をお願いします。

No	質問	快適で過ごしやすい	普通	快適は言えない	良くわからない
1	あなたにとって、普段過ごされているデイルームの生活スペースは清潔で整頓された過ごしやすい空間になっていますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自由記述欄				
2	「快適とは言えない」とお答えいただいた方にお伺いいたします。どのような点で、快適でないと感じられるのかできるだけ具体的にお書きいただけますでしょうか。 (未記入でもかまいません、今後の参考のためにお書きいただけると助かります。)				
	自由記述欄				
番号	質問	はい	いいえ	どちらともいえない	良くわからない
3	デイサービスで楽しみにしている行事や活動はありますか。 (例：習字・庭の散歩・麻雀・囲碁 など)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自由記述欄				
4	デイサービスへ行くことは楽しいと感じていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自由記述欄				
5	コロナ禍でボランティアによる行事が行えていませんが、行事の代わりに実施されているゲームは楽しめていますか。また、楽しいと思えるゲームは何ですか？有りましたら自由記述欄に記入をお願いします。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自由記述欄				

6	デイサービスでの活動について何かご希望されるものはありますか。	音楽活動 <input type="checkbox"/>	習字 <input type="checkbox"/>	編み物等・手芸 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>	特にな <input type="checkbox"/>
	希望される活動について他にご希望がありましたら具体的に活動の内容をご記入ください。					

		はい	いいえ	どちらとも いえない	良くわか らない
--	--	----	-----	---------------	-------------

7	あなたの通所介護計画やサービス内容についての説明は、 分りやすいと思いますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自由記述欄				

8	あなたにとって、デイサービスでの活動や機能訓練（午前中の集 団体操や運動、頭の体操など）が自宅で生活を続けるために役 立っていると思いますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自由記述欄				

9	機能訓練の内容は、ご自身の生活上の課題（お悩み）に沿って いると感じていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自由記述欄				

No	質問	今のところ 助けは必要 ない	はい	いいえ	どちらとも いえない
10	あなたは食事・排泄・歩行・入浴など、身の回りの事で必 要な手助けを受けられていると思いますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	上のアンケートで【いいえ】のお答えの方は右の該当する 番号に○印をお願いします。 他にも有りましたら自由記述欄に記入をお願いします。	1、食事	2、排泄	3、歩行	4、入浴
	自由記述欄				

No	質問	はい	いいえ	どちらとも いえない	良くわか らない
11	あなたが不満に思った事や困った時、要望を伝えた時に職員はきちんと対応していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自由記述欄				
12	職員はあなたの気持ちを大切にしながら対応していると思いますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自由記述欄				
13	職員の言葉遣いや態度、服装などが適切だと思いますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自由記述欄				
14	職員はあなたの体調が悪くなったり怪我をした時などに、速やかにご家族への連絡等、適切な対応してくれますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自由記述欄				

No	質問	大変満足	満足	どちらともい えない	不満	大変不満
15	デイサービスのお食事についてお伺いします。 提供されているお食事には満足されていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	不満・大変不満とお答えした方にお伺いします。 不満となる内容について具体的にご記入いただけませんか。					
	自由記述欄 (お食事の内容、価格等についてのご意見・ご希望などありましたらご記入下さい。)					

	<p>湧和で提供されているお食事の中で、好きな献立や嫌な献立がありましたら教えてください。</p>
16	<p>自由記載欄</p>
17	<p>日頃、感じられているデイサービスに対するご意見・ご要望・改善点などがありましたらご自由記述欄にお書きください。 またアンケートは無記名ですが、デイサービスより個別のお返事が必要な方は、こちらにお名前をご記入ください。</p> <p>自由記述欄</p>

最後にデイサービスに対する総合的な満足度についてお伺いします。
記入をお願い致します。

	デイサービス瀬和に対する総合的な満足度を教えてください。右記の五つよりひとつ選択してください。	大変満足	満足	どちらともいえない	不満	大変不満
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
総合的な満足度	自由記述欄					

アンケートへのご協力ありがとうございました。
今後もより一層、良いサービスを提供できるように努めてまいります。

湧和アンケート

「機能訓練Ⅱ」(個別訓練)を実施されている方に質問です

※「機能訓練Ⅱ」とは……

お一人お一人に異なるリハビリ等が必要な動作を、機能訓練指導員が少人数や個別に対応して、機能の維持・向上を図るものです。

1	個別機能訓練Ⅱ(個別訓練)を実施して日々の生活の中で役に立っていると思いますか？	はい	どちらとも言えない	いいえ	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

自由記述欄

2	あなたは機能訓練指導員が個別に対応して行う「個別機能訓練Ⅱ」(個別訓練)を受けたいと思いますか。	はい	どちらとも言えない	いいえ	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

自由記述欄

自由記述欄					
-------	--	--	--	--	--

湧和アンケート

【通所介護（デイサービス）】

（ご家族様アンケート）

ここからは通所介護（デイサービス）についておたずねします。

回答欄の□のいずれかひとつを選択して☑（チェックマーク）の記入をお願いします。

No	質問	はい	どちらとも いえない	いいえ	良くわか らない
1	御利用者様はデイサービスのご利用日を楽しみにしておられると思われますか。	□	□	□	□
	自由記述欄				
2	ご利用されているサービスで介護の負担が少なくなったと感じますか。	□	□	□	□
	介護の負担が少なくなったと感じるのはどのような時ですか。				
	自由記述欄				
3	「家族会」に参加したいと思いませんか。	□	□	□	□
	自由記述欄				
4	デイサービスでの活動について何かご希望されるものはありますか。在りましたら、ぜひご記入下さい。	□	□	□	□
	自由記述欄				
5	通所介護計画書やサービス内容についての説明は、分かりやすいと思いませんか。	□	□	□	□
	自由記述欄				

No	質問	はい	どちらとも いえない	いいえ	良くわか らない
6	御利用者が不満に思った事や困った時に職員はきちんと対応していると思われませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自由記述欄				
7	職員は御利用者の気持ちを大切にしながら対応していると思われませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自由記述欄				
8	職員の言葉遣いや態度、服装などが適切だと思われませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自由記述欄				
9	職員は御利用者が体調が悪くなったり怪我をした時などに速やかに対応してくれていると思われませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自由記述欄				
10	デイサービスの利用時間についてお伺いします。現在の利用時間は希望に合っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自由記述欄				
11	利用時間を変更を希望される場合、どのような形を望まれますか	午前中のみ <input type="checkbox"/>	午後のみ <input type="checkbox"/>	今より長い時間帯 <input type="checkbox"/>	今より短い時間帯 <input type="checkbox"/>
	自由記述欄				

12	<p>日頃、感じられているデイサービスに対するご意見・ご要望・改善点などご自由にお書きください。アンケートは無記名ですがデイサービスより個別のお返事が必要な方はこちらにお名前をご記入ください。</p>
	<p>自由記述欄</p>

**最後にデイサービスに対する総合的な満足度についてお伺いします。
記入をお願い致します。**

総合的な満足度	<p>デイサービス満和に対する総合的な満足度を教え下さい。右記の五つよりひとつ選択してください。</p>	大変満足	満足	どちらともいえない	不満	大変不満
	<p>自由記述欄</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

アンケートへのご協力ありがとうございました。
今後もより一層、良いサービスを提供できるように努めてまいります。