

デイサービス三輪 利用者満足度調査 集計結果

実施期間	2023年3月8日～2023年3月25日
登録利用者数	80
配布枚数	68
回収枚数	49
回収率	72.1%

※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
デイサービス三輪の過ごし方は、あなたにとって合っていると思いますか(急がされたり待たされることは少ないですか)	はい	37	82.2%
	どちらともいえない	8	17.8%
	いいえ	0	0.0%
	無回答・非該当	4	
【自由意見】			

問 2	選択肢	回答数	割合
あなたは、身の回りのこと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・排泄など)	はい	39	90.7%
	どちらともいえない	3	7.0%
	いいえ	1	2.3%
	無回答・非該当	6	
【自由意見】 ・きめ細かいサービスを受けてます。			

問 3	選択肢	回答数	割合
あなたがデイサービス三輪で興味・関心が持てる行事や活動はありますか	はい	20	48.8%
	どちらともいえない	17	41.4%
	いいえ	4	9.8%
	無回答・非該当	8	
【自由意見】 ・リハビリする時が楽しい時間です。ありがたく思います。			

問 4	選択肢	回答数	割合
あなたにとって、デイサービス三輪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	34	77.3%
	どちらともいえない	8	18.2%
	いいえ	2	4.5%
	無回答・非該当	5	
【自由意見】			

問 5	選択肢	回答数	割合
あなたは、適切な情報提供やアドバイスを職員がしてくれていると思いますか	はい	33	78.6%
	どちらともいえない	9	21.4%
	いいえ	0	0.0%
	無回答・非該当	7	
【自由意見】 ・危険がないようにアドバイスしてくれる。			

問 6	選択肢	回答数	割合
あなたは、デイサービス三輪の生活スペースは清潔で整理された空間になっていると思いますか	はい	36	80.0%
	どちらともいえない	9	20.0%
	いいえ	0	0.0%
	無回答・非該当	4	
【自由意見】			

問 7	選択肢	回答数	割合
あなたは、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	40	93.3%
	どちらともいえない	2	6.7%
	いいえ	1	0.0%
	無回答・非該当	6	
【自由意見】 ・送迎バスに乗っている方は皆さま感じがよく、明るくて気持ちがいいです。			

問 8	選択肢	回答数	割合
あなたがけがをしたり、体調が悪くなったときの、職員の対応は信頼できますか	はい	40	93.0%
	どちらともいえない	2	4.7%
	いいえ	1	2.3%
	無回答・非該当	6	
【自由意見】 ・鶴川記念病院と連携がとれていて助かっています。			

問 9	選択肢	回答数	割合
あなたは、利用者同士のトラブルがあった場合の職員の対応は信頼できますか	はい	26	76.5%
	どちらともいえない	8	23.5%
	いいえ	0	0.0%
	無回答・非該当	15	
【自由意見】			

問 10	選択肢	回答数	割合
あなたは、職員が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	39	86.7%
	どちらともいえない	5	11.1%
	いいえ	1	2.2%
	無回答・非該当	4	
【自由意見】 ・良い対応をしてくれています。			

問 11	選択肢	回答数	割合
あなたが困ったときに、職員以外(役所や第三者委員など)にも相談できることを分かりやすく伝えてくれましたか？	はい	19	54.3%
	どちらともいえない	15	42.9%
	いいえ	1	2.9%
	無回答・非該当	14	
【自由意見】			

問 12	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	31	93.9%
	どちらともいえない	2	6.1%
	いいえ	0	0.0%
	無回答・非該当	16	
【自由意見】			

問 13	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、わかりやすいと思いますか	はい	28	84.8%
	どちらともいえない	5	15.2%
	いいえ	0	0.0%
	無回答・非該当	16	
【自由意見】			

問 14	選択肢	回答数	割合
あなたのサービスに関する計画(目標)を作成したり見直しをする際に、デイサービス三輪はあなたの家族の状況や要望を聞いてくれますか？	はい	29	85.3%
	どちらともいえない	5	14.7%
	いいえ	0	0.0%
	無回答・非該当	15	
【自由意見】			

問 15	選択肢	回答数	割合
あなたが困ったときに、職員以外の人(役所や第三者委員など)にも相談できることをわかりやすく伝えてくれましたか	はい	28	80.0%
	どちらともいえない	7	20.0%
	いいえ	0	0.0%
	無回答・非該当	14	
【自由意見】			

問 16	選択肢	回答数	割合
デイサービス三輪のお食事、おやつに満足していますか？	はい	56	83.8%
	どちらともいえない	2	13.5%
	いいえ	2	2.7%
	無回答・非該当	1	
【自由意見】 ・いつもおいしく頂いています。			

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	11	26.2%
	満足	28	66.7%
	どちらともいえない	2	4.7%
	不満	1	2.4%
	大変不満	0	0.0%
【自由意見】 スタッフの皆さんがよく対応して下さり、声掛けも親切で安心して通っています。			

令和4年度（2022年度） デイサービス三輪 利用者満足度調査

調査のお願い

平素より、デイサービス三輪をご利用いただき有難うございます。

この度、デイサービス三輪では、より良いサービスの実施を目指して利用者満足度調査を実施させていただきます。お手数ですが、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

なお、このアンケートはご利用されているサービスに対して、どの程度満足されされているかをお伺いするもので、皆様の個人的なことを明らかにするものではありませんので、安心してお答えください。

■記入にあたって

- ・この調査は、可能なかぎりデイサービス三輪を利用されているご本人自身がご回答ください。
- ・1世帯2人以上の方がいらっしゃる場合は、お手数ですがそれぞれご記入ください。
- ・あてはまる番号に○をつけてご回答ください。
- ・あなたに当てはまらない質問については、「4. 非該当」に○をつけてご回答ください。
- ・ご質問毎にご質問などがある場合は、(自由意見)欄にご記入ください。
- ・この調査票は、令和5年3月25日までに送迎車に設置してある投函BOXにご投函ください。

お問い合わせ先：

〒195-0055

東京都町田市三輪緑山4-14-1

電話番号：044-980-3939

医療法人社団三医会 デイサービス三輪

《安心・快適性》	はい	どちらとも いえない	いいえ	非該当
問6 あなたは、デイサービス三輪の生活スペースが、清潔で整理された空間になっていると思いますか？	1	2	3	4
(自由意見)				
問7 あなたは、職員の言葉遣いや態度、服装などが適切だと思いますか？	1	2	3	4
(自由意見)				
問8 あなたがけがをしたり、体調が悪くなった時の職員の対応は信頼できますか？	1	2	3	4
(自由意見)				
問9 あなたは、利用者同士のいさかいやいじめ等があった場合の職員の対応は信頼できますか？	1	2	3	4
(自由意見)				

《利用者個人の尊重》	はい	どちらとも いえない	いいえ	非該当
問10 あなたは、職員が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？	1	2	3	4
(自由意見)				
問11 あなたが困ったときに、職員以外(役所や第三者委員など)にも相談できることを分かりやすく伝えてくれましたか？	1	2	3	4
(自由意見)				

《利用者個人の尊重》	はい	どちらとも いえない	いいえ	非該当
問12 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？	1	2	3	4
(自由意見)				
問13 あなたの計画やサービス内容についての説明は、わかりやすいと思いますか？	1	2	3	4
(自由意見)				

《不満・要望への対応》	はい	どちらとも いえない	いいえ	非該当
問14 あなたのサービスに関する計画(目標)を作成したり見直しをする際に、デイサービス三輪はあなたの家族の状況や要望を聞いてくれますか？	1	2	3	4
(自由意見)				
問15 あなたの計画やサービス内容についての説明は、わかりやすいと思いますか？	1	2	3	4
(自由意見)				

《独自・食事について》	はい	どちらとも いえない	いいえ	非該当
問16 デイサービス三輪のお食事、おやつに満足していますか？(自由意見欄に食べたいメニューなどあれば、記入してください)	1	2	3	4
(自由意見)				

《総合的な感想についてお聞きします》

① デイサービス三輪を総合的にみて、どの程度満足していますか？(1つに○)

大変満足	満足	どちらとも いえない	不満	大変不満
1	2	3	4	5

② 日頃お感じになっているデイサービス三輪に対するご意見・ご要望などご自由にお書きください。

③ 今回のアンケートについてお気づきになった点など、ご自由にお書きください。

最後にあなた(利用者)ご自身についておたずねします

① あなたの年齢は？ (1つに○)

- | | | | |
|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 1. 65歳未満 | 2. 65～70歳未満 | 3. 70～75歳未満 | 4. 75～80歳未満 |
| 5. 80～85歳未満 | 6. 85～90歳未満 | 7. 90歳以上 | |

② あなたの性別は？ (1つに○)

- | | |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

③ 要介護度は？ (1つに○)

- | | | | |
|---------|---------|---------|---------|
| 1. 要支援1 | 2. 要支援2 | 3. 要介護1 | 4. 要介護2 |
| 5. 要介護3 | 6. 要介護4 | 7. 要介護5 | 8. 申請中 |

④ サービス利用年数は？

- | | | |
|--------------|-------------|-------------|
| 1. 1年未満 | 2. 1年以上3年未満 | 3. 3年以上5年未満 |
| 4. 5年以上10年未満 | 5. 10年以上 | |

ご協力ありがとうございました。