

デイサービスあいはら 利用者満足度調査 集計結果

実施期間	2024年3月8日～2024年3月31日
登録利用者数	75
配布枚数	71
回収枚数	59
回収率	83.1%

※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
事業所の過ごし方は、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たりすることは少ないですか）	はい	48	87.3%
	どちらともいえない	6	10.9%
	いいえ	1	1.8%
	非該当	0	
【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	48	88.9%
	どちらともいえない	0	0.0%
	いいえ	6	11.1%
	非該当	1	
【自由意見】 ・よくしてもらっています			

問 3	選択肢	回答数	割合
あなたが事業所で興味・関心が持てる行事や活動はありますか	はい	21	42.9%
	どちらともいえない	21	42.9%
	いいえ	7	14.2%
	非該当	2	
【自由意見】 ・花見とか色々な所に連れて行ってくれること			

問 4	選択肢	回答数	割合
あなたにとって、事業所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	46	86.8%
	どちらともいえない	6	11.3%
	いいえ	1	1.9%
	非該当	2	
【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	38	73.1%
	どちらともいえない	12	23.1%
	いいえ	2	3.8%
	非該当	2	
【自由意見】			

問 6	選択肢	回答数	割合
あなたは、相原やまゆりデイサービス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	51	94.4%
	どちらともいえない	3	5.6%
	いいえ	0	0.0%
	非該当	0	
【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	52	94.5%
	どちらともいえない	2	3.6%
	いいえ	1	1.8%
	非該当	0	
【自由意見】 ・とても気遣いをしてくれています			

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	51	94.4%
	どちらともいえない	2	3.7%
	いいえ	1	1.9%
	非該当	0	
【自由意見】			

問 9	選択肢	回答数	割合
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	はい	34	79.0%
	どちらともいえない	6	14.0%
	いいえ	3	7.0%
	非該当	7	
【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	50	94.3%
	どちらともいえない	2	3.8%
	いいえ	1	1.9%
	非該当	1	
【自由意見】 ・皆さんとてもやさしいです			

問 11	選択肢	回答数	割合
あなたのプライバシー（他の人に見られたくない、聞かれたくない、知られたいと思うこと）を職員は守ってくれていると思いますか	はい	42	82.4%
	どちらともいえない	9	17.6%
	いいえ	0	0.0%
	非該当	1	
【自由意見】			

問 12	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、事業所はあなたや家族の状況や要望を聞いてくれますか	はい	44	84.6%
	どちらともいえない	8	15.4%
	いいえ	0	0.0%
	非該当	1	
【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	34	69.4%
	どちらともいえない	13	26.5%
	いいえ	2	4.1%
	非該当	2	
【自由意見】			

問 14	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時、職員は、きちんと対応してくれていると思いますか	はい	47	88.7%
	どちらともいえない	5	9.4%
	いいえ	1	1.9%
	非該当	1	
【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	26	55.3%
	どちらともいえない	18	38.3%
	いいえ	3	6.4%
	非該当	4	
【自由意見】			

問 16	選択肢	回答数	割合
あなたは、意見箱が設置されていることをご存じですか。	はい	29	53.7%
	どちらともいえない	4	7.4%
	いいえ	20	38.9%
	非該当	1	
【自由意見】			

問 17	選択肢	回答数	割合
あなたは、意見箱を利用したいと思いますか。	はい	9	19.2%
	どちらともいえない	22	46.8%
	いいえ	16	34.0%
	非該当	7	
【自由意見】			

総合的な満足度に関する質問	選択肢	回答数	割合
現在利用している通所介護を総合的にみて、どの程度満足していますか	大変満足	19	34.5%
	満足	31	56.4%
	どちらともいえない	4	7.3%
	不満	1	1.8%
	大変不満	0	0.0%
【自由意見】 ・いつも大変お世話になりましてありがとうございます。感謝の気持ちばかりです。 ・職員の皆さんは心優しくいつも笑顔で対応してくれて気さくな方ばかりなのでとてもうれしく思っています。心よりありがとうございます。			

2023年度 相原やまゆり 通所介護【デイサービス】 利用者アンケート

アンケート調査のお願い

このたび、相原やまゆりデイサービスは、よりよいサービスの実施を目指して、アンケート調査を実施することにいたしました。

デイサービスを利用されている利用者様が、提供されているサービスに対して、どのように感じていらっしゃるかを把握するために行います。アンケート結果は記入者を特定することはありません。今後の相原やまゆりデイサービスの改善につなげていきたいと思ひます。

ご多忙の折、大変恐縮ですが、ぜひともご協力のほどお願いいたします。

◆記入にあたって

- ・このアンケートは、相原やまゆりデイサービスを利用されているご本人様、もしくはご家族様のご記入ください。
- ・アンケートは **計5** ページございます。あてはまる番号に○をつけてご回答ください。
- ・あてはまらない質問については、「非該当」に○をつけてご回答ください。
- ・質問ごとにご意見などがある場合は、(自由意見) 欄にご記入ください。
- ・このアンケートは、封筒に入れて2024年3月31日までに相原やまゆり施設内のアンケート回収ボックスにお入れください。

問い合わせ
相原やまゆりデイサービス

042-782-1818

最初に、調査票に回答された方はどなたかお聞かせください。 (1つに○)

- | | |
|---------------------|-----------------------|
| 1. サービス利用者本人 | 2. 本人が家族や介助者と相談しながら回答 |
| 3. 家族が本人の気持ちを推察して回答 | |
| 4. その他 () | |

現在のご利用の通所介護【デイサービス】についておたずねします

あなたの気持ちに最も近い番号を1つだけ選び、○印をお付けください。

	はい	どちらとも いえない	いいえ	非該当
問1. 事業所の過ごし方は、あなたにとって合っていると思いますか（せかされたり長時間待たされることは少ないですか）				
(自由意見)				
問2. 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）				
(自由意見)				
問3. あなたが事業所で興味・関心が持てる行事や活動はありますか				
(自由意見)				
問4. あなたにとって、事業所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				
(自由意見)				
問5. 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				
(自由意見)				

	はい	どちらとも いえない	いいえ	非該当
問 6. あなたは、相原やまゆりデイサービス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				
(自由意見)				
問 7. あなたは、職員の言葉使いや態度、服装などが適切だと思いますか				
(自由意見)				
問 8. あなたは、安全・安心して送迎車に乗車することができていると思いますか				
(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				
(自由意見)				

	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				
(自由意見)				
問 11. あなたのプライバシー（他の人に見られない、聞かれない、知られないと思うこと）を職員は守ってくれていると思いますか				
(自由意見)				
問 12. あなたのサービスに関する計画（目標）を作成や見直しをする際に、事業所はあなたや家族の状況や要望を聞いてくれますか				
(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				
(自由意見)				

	はい	どちらとも いえない	いいえ	非該当
問14. あなたが相談や困り事があったとき気軽に職員に相談できる体制が整っていると思いますか				
(自由意見)				
問15. 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				
(自由意見)				
問16. あなたは、意見箱が設置されていることをご存じですか				
(自由意見)				
問17. あなたは意見箱を利用したいと思いますか				
(自由意見)				

《総合的な感想についてお聞きします》

[1]現在利用している通所介護【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
(1つに○)

大変満足	満足	どちらとも いえない	不満	大変不満

[2]日頃お感じになっている相原やまゆりデイサービスに対するご意見・ご要望など、ご自由にお書きください

[3]今回の調査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

ご協力ありがとうございました。

この調査票は、封筒をご利用の上、3月31日までに相原やまゆりデイサービスにご返信またはご持参ください。

最後にあなた（利用者）についておたずねします
あてはまる数字ひとつに○をつけてください

【年齢】

- | | | |
|------------|------------|------------|
| 1. 65歳未満 | 2. 65～69歳 | 3. 70～74歳 |
| 4. 75歳～79歳 | 5. 80歳～84歳 | 6. 85歳～89歳 |
| 7. 90歳以上 | | |

【性別】

1. 男 2. 女

要介護度

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

【サービスの利用継続年数】

- | | | |
|------------|-------------|------------|
| 1. 1年未満 | 2. 1年～3年未満 | 3. 3年～5年未満 |
| 4. 5年～7年未満 | 5. 7年～10年未満 | 6. 10年以上 |

ご協力ありがとうございました。