

# 介護施設研究所 入居施設に関するアンケート調査

- ・アンケート結果は、施設サービスの改善に役立てる事のみに使用します。他の目的には使用しません。
- ・アンケートは無記名ですので、ご記入者が特定されることはできません。
- ・アンケート内容についてのお問い合わせがございましたら、介護施設研究所お問い合わせ窓口：03-6427-0705までご連絡下さい

① 入居施設名のご記入をお願いします。（※任意記入）

（ ）

② 上記①の施設への入居を決めた理由をお教えください。

正直 義父の病状で受け入れて下さるところへ

ここへ来ませんでした。ただ見学に行かせて頂き 絶対にここで  
食べて飲むと強く希望はなし。とにかく静かの方がいいからです。

③ 入居施設についての満足度を3段階で評価をお願いします。

	良い	普通	悪い
・ 施設長の対応	✓	□	□
・ 介護スタッフの対応	✓	□	□
・ 介護スタッフの配置数	✓	□	□
・ 事務スタッフの対応	✓	□	□
・ 整理整頓、清潔感	✓	□	□
・ レクリエーション内容	✓	□	□
・ 施設とご家族のコミュニケーション	✓	□	□

④ 入居施設の良い点をお教えください。

とにかくみなさんとても親身になって下さり 施設でどれもとても  
清潔で、お見舞いに来て下さった方も皆さん 私もこんなところで  
住みたいとよくやって下さいました。義父の日々支える身体に合  
わせて入浴も浴槽も行って下さり 施設に入る前とは比べ物ない  
立派なくらいの人とたくさんとて形で関わってきましたよ。

⑤ 入居施設に対する不満点、気になる点をお教えください。

20日程ほどの世話を下さる事でできなかつたので  
感謝しませんでした。

⑥ 入居施設への要望をお教えください。

これからも今までどおり笑顔で頑張りたい。

⑧ アンケートの内容を匿名にて公表してもよろしいでしょうか？（はい・いいえ）

ご協力ありがとうございました・よりご満足いただけるサービスを目指し取り組んで参ります

