

# 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を使用します。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ありません。
- ・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てください。

スガ-17の方が 明るく仕事もスムーズ 受け付けの人と入った 築感も  
良いためです。建物・設備の感じも 家を出るより作り  
ました。ホーム長さんからの 声かけが とても優しくなりました。

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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 介護スタッフの対応	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 介護スタッフの配置数	<input type="checkbox"/>	(夜) <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 事務スタッフの対応	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 整理整頓、清潔感	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ レクリエーション内容	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 施設とご家族のコミュニケーション	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

④ 入居施設の良い点をお教えてください。

認知症の母ですが トイレ・入浴に優しく接して頂いています。  
入浴・トイレ・寝起き等拒否があり、大変かと思いましたが  
私には どのよう話し無く、感謝しております。  
ホーム長さんにも うちの要望等いろいろ話さして頂いて  
信頼関係が築けているのに 思っています。

⑤ 入居施設に対する不満点、気になる点をお教えてください。

母は プリンが押し好みの為、夜間のトイレが 少しく心配です。  
又 病院から 退院の時、スムーズにホームに戻れると助かりました。

⑥ 入居施設への要望をお教えてください。

変わらず 母の心を 優しく介護して頂けると ありがたいです。

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 )

