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ください。

研究所の担当の方に条件に沿う所を紹介頂き、時間をかけて検討し決める事が出来た。　スタッフさんの丁寧な説明と施設環境（設備、スタッフ）を見て決めました。

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	☑	□	□
・ 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	□	□	□ 不明
・ 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。

とてもアットホームで　面会もしやすい　施設の清潔感もあり、落着いた雰囲気だった。

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。

怪我、病気等の連絡や経過連絡はもうすこし迅速にお願いしたい。感染対応等についても若干の様子見的な所を感じる。

⑥ 入居施設への要望をお教えください。

本当に
施設の方々はとてもよい環境でお世話になりました。ご紹介いただいた担当の方にもお礼申し上げます。選ぶのにとても参考になりました。本人もよい時間をすごせたのではと思います。

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 ）

Institute of Nursing home
介護施設
研究所

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