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。

家族の勤め先に近い。
本人達の生活圏であり、慣れた土地である。
新設の施設できれい。　費用の影響があり、ハードルが高かった

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	□	☑	□
・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。

新設であり、スタッフも一生懸命業務の基礎作りをしている様子が分かった。　利用者の特性をとらえて、個別性を生かした対応をして下さっていた。

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。

在宅復帰の質問をしたり、介護者に対し指導をお願いしていたが、本人や介護者のペースに合わせたアドバイスをしていただけなかったのは残念。　また、在宅生活になった後の本人達の生活を考慮してもらえなかった。　父は、退所後入浴を利用できるまで2週間かかった。せめて退所日か前日に入浴できるような配慮は欲しかった。　また看護師も排便コントロールをしていなかったようで、便秘3～4日で処置なしで退所となった。経験上、入浴も排泄も前日には介入するものと思っている。

⑥　入居施設への要望をお教えください。

新設の施設が軌道に乗るまでは色々大変だと思います。職員の皆さんが協力して、良い施設になるように頑張って下さい。　両親が大変お世話になりました。

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