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）　回答が遅くなり申し訳ございません

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。
- 入居前に利用していたデイケアのプログラム（レクリエーション）と似ていた。
- 施設スタッフの対応が良かった。
- 施設内がきれいで清潔感があった。

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。
- スタッフの対応が良く入居している母が（ありがたい）いつも嬉しいと口にする。
- コロナで大変な時も、入居者のためにと頑張ってくださっていた。
- 家族への対応も良い
- スタッフがレクリエーションの内容を良く考え、自ら頑張って下さっている。
- 何か気になることがあって相談するとすぐに対応して下さる。

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。
特にありません

⑥ 入居施設への要望をお教えください。
特にありません

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