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。

費用及び（自宅からの）時間　＜現在、他の施設に異動入居中

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。

介護及び看護スタッフによる適切な対応

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。

入居者の要望が充分になされていない様子が伺えた

⑥ 入居施設への要望をお教えください。

スタッフの異動が多くみられると思いますので
安定維持対策を望みます …… 新設施設が多くなっていかも？

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