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。

施設が新しく、家族（母）のために「ここが1番良い！」と思える部屋があったこと。食事を施設内で作っていること。予算内であったこと。

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。

職員の方がテキパキと働いていらっしゃるところ。入居者一人一人にあわせた対応をしているところ。季節に合わせて、コロナ禍であっても飾りなどで、彩り豊かを感じるようにしているところ。明るい雰囲気がするところ。コロナ禍であっても、制限をしつつ、面会が可能になったところ。清潔感があるところ。

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。

何かと運動不足になりがちなので、必要に応じてリハビリをして下さるとありがたいです。

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 ）

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