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。

・施設の全体的な雰囲気、清潔感
・職員の方々の対応
・家族の住居に近い。

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。

見学時と変わらぬ対応、きめ細やかな配慮などで、本人、家族に常にお答えいただき、感謝しています。

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。

コロナ禍での入居だったので、レクリエーション内容が今一つ、把握できていません。本人はよくわからないので、家族にもう少しお伝えいただけると、こちらも本人に伝えやすくなる様な気がします。

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）

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