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。

家族の住居と施設の距離が徒歩20分と近かった
月毎の負担額合計がやや高額であったが、許容範囲内である
窓口の職員が理論的かつていねいな説明をしてくれた

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。

掃除も行き届いており、清潔
食事も見える場所で作って見える場で食べるのが良い
コロナが一段落して、レクレーション等ど以前に戻ってきた
夜間のトイレにも積極的に対応してくれている。

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。

特に不満などは無いが、スタッフにより熱意にやや温度がある

⑥ 入居施設への要望をお教えください。

年に1回家族を交えた懇談会があるが、できれば
半年毎に開催して欲しい。

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