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。

自宅から近い事。リハビリが充実してる事。
食事が充実してる等。本人がストレスなく快適に
穏やかに過ごせる事に重点をおいて決めました。

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。

介護・事務共にスタッフの方々がお優しいです。
細かい事でも相談に応じて下さり有難いです。
食事に関して、本人は大変気に入って毎食完食しているとの事です。

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。

入居してすぐの頃は慣れるまで数ヶ月かかり、体調も安定しなかった為
仕方のない事ではありましたが、大事にされ過ぎていた様に感じました。
シルバーカーでの歩行で入居したのですが、入居してからはすぐに車いすでの
生活を強いられてしまい、脚力が低下してしまった事が残念でなりません。

⑥ 入居施設への要望をお教えください。

本人いわく、「何の説明もなく○○をする」と時々言うのですが（例えばトイレトレーニングや
お買物をしてくる等、突然されて驚くそうです。）もしかして
本人が説明を聞いていなかったのかもしれないが、本人に分かるよう納得
させてから行動して頂けると有難いです。

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）

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