

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を使用します。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てください。

設備、スタッフの様子、必要経費等、納得のいくものでした。
 入居者さん達の様子(持っている雰囲気とか) 敬養程度、
 経済力等、本人(律子さん)の好みに合うと思われ、本人も文に入った存在。

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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 介護スタッフの対応	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 介護スタッフの配置数	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 事務スタッフの対応	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 整理整頓、清潔感	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ レクリエーション内容	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 施設とご家族のコミュニケーション	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

④ 入居施設の良い点をお教えてください。

広々として明るく、圧迫感がない点。
 個室のトイレ、洗面台もゆとりを感じられ設計なと思いました。
 スタッフの皆さんが、見守り、見届けを下さっている様子なので、
 とても安心していられます。

⑤ 入居施設に対する不満点、気になる点をお教えてください。

特にありません。

⑥ 入居施設への要望をお教えてください。

（空欄）

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）

