# 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。

○介護施設研究所さんに紹介して頂いた中で、見学に行った2つのうち、より金額が安かったため。
今考えれば、もっと他の点（歴史など）も考慮してもよかった。

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。

○清潔。
○全体的に対応は良かった。
○安心してまかせられた。

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。

○訪問診療の　病院　のドクターの印象が悪い。じょくそうの処置に自信がないのか、患部を見もしなかった。
○医療的な対応は苦手そう。

⑥ 入居施設への要望をお教えください。

○入居者ファーストの経営を考えてほしいです。

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 ）

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