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。

住み慣れた場所に近かった。
見学に行ったときに活気や明るさを感じた（居住者、職員）。

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。

食事・イベントなどで、相性がよい居住者と同席にしてくれる。
時間を持てあますことがない、ほどよい感じでレクリエーションなど組まれている。
職員の方々の居住者、家族へ接する態度が素晴しい。

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。

少し狭く、ラウンジ的な、居住者が好き好きに行くことができるような部屋、スペースがあるとよい。

⑥ 入居施設への要望をお教えください。

要望はありません。いつも大変お世話になっていて、施設の皆様には心から感謝しています。

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