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。
施設の運営がきちんと、きめ細かく行われると思ったから。

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。
・スタッフが気持ちよく仕事を行っていると思う。
・何かあると連絡をきちんと来れる。
・ケガ等の対応力

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。
・レクリエーションがみない気がする
・外に出かけた時をあびる機械を作ってほしい（狼、散歩でも構わない）

⑥ 入居施設への要望をお教えください。
・もう少しあたたかみのある入居者を作ってほしい。

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