## 介護施設研究所 ご利用者様 アンケート

率直なご意見・ご感想をお願いいたします

**1** 介護施設研究所を利用した(知った)キッカケは何ですか？

[redacted]病院からの紹介

**2** ご利用になった相談方法を教えてください。(※複数回答可) ☑ 訪問面談 ☐ 来店面談 ☐ 電話相談
その相談方法を選択した理由と感想をお聞かせ下さい。

・本人が入院中のため外出が出来ない
・出向く時間的余裕がなかった

**3** 施設見学時の見学同行サービスを利用しましたか？ ☑ 利用した ☐ 利用しない
その理由と感想をお聞かせ下さい。

始めての経験のため、施設をより、よく知りたいため

**4** 相談員について、5段階で評価をして下さい。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 身だしなみ | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |
| 言葉使い | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |
| 知識量 | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |
| 提案力 | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |
| 安心感 | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |

相談員へのコメント

軽りがいがあった

**5** 複数の紹介センターを利用された方( ☑ 1社 ☐ 2社 ☐ 3社 ☐ それ以上 )
最終的に介護施設研究所に相談した理由は？

他の業者は利用していないが、とても良かったので

**6** 介護施設研究所を利用した満足度をお聞かせください。 ☐ 大満足 ☑ 満足 ☐ 普通 ☐ イマイチ ☐ 不満
その理由もお聞かせください。

親切

**7** 今後、介護施設研究所に求めることは何ですか？

特になし

---

相談の採点をお願いします

95 / 100

アンケート内容を介護施設研所のホームページに掲載してもよろしいでしょうか？
☑ はい ☐ いいえ ※匿名で掲載させていただきます。

年代：( 30 代) 性別：( 男 ・ (女) )

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。新たなご相談者様の満足度向上の為に役立てさせていただきます。