## 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]病院よりの紹介

**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。

自宅での面談であれば夫婦で一緒に説明を受けられる。

**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。

実際に施設内容と職員の就労状況を視察しないと決定出来ないと思料。

**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
大いに信頼出来る方だった。

**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？

**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。

担当者の方の知識・個性。

**7** 今後、介護施設研究所に求めることは何ですか？

特に無し

---

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：(70代)　性別：(男)・女)

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。

Institute of Nursing home 介護施設研究所