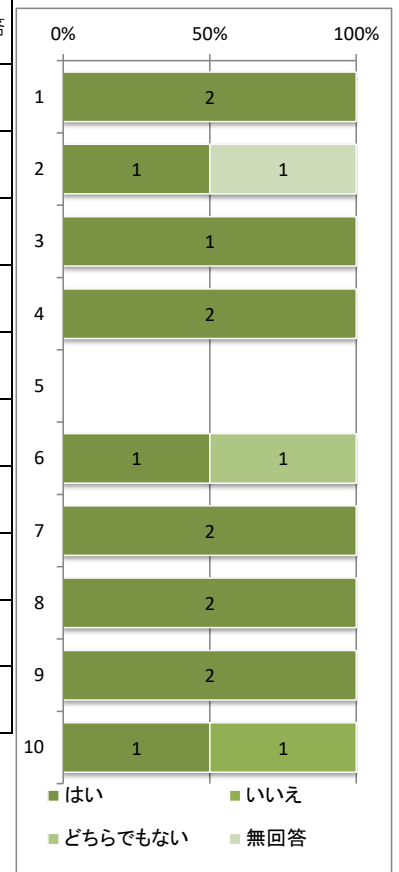


サービス利用に関するアンケート結果(ご家族様用)

2019年度 6~8月実施
地域福祉サービスセンターソレイユ
(通所介護)

配布者: 4名 回答者: 2名 回答率: 50.0%

	はい	いいえ	どちらでも もない	無回答
1. 職員はあなたの思いを聞き、対応をしていますか。	2	0	0	0
2. 食事を楽しみにされていますか。 (メニュー、味付け、雰囲気作り等)	1	0	0	1
3. リハビリを行い、日常生活に役立っていますか。 ※ リハビリをされている方のみお答え下さい。	1	0	0	0
4. 看護師に日頃から体調(健康や病気)について相談できますか。	2	0	0	0
5. 気持ち良く、入浴ができていますか。 ※ 入浴をされている方のみお答え下さい。				
6. ご希望に添った、活動が実施出来ていますか。	1	0	1	0
7. 食事・入浴・排泄の介助方法について、不満や不安を感じる ことがありますか。	2	0	0	0
8. 送迎でお困りの事がありますか。	2	0	0	0
9. 人権侵害(無視・不快な対応・嫌な事等)と感じたことがありますか。	2	0	0	0
10. 在宅生活において、介護に関して何かお困りの事がありますか。	1	1	0	0



【総合評価】

満足	普通	不満
2	0	0

