

ご家族様満足度調査アンケート

当てはまる番号に○をつけていただき、その具体的な状況や感想等をカッコにご記入ください。

記入日： 令和 年 月 日

2F利用者家族

3F利用者家族

1) 施設は、ご本人が満足した生活を送れるように取り組んでいると思いますか 1. よく取り組んでいる 2. まあ取り組んでいる 3. どちらともいえない 4. あまり取り組んでいない 5. まったく取り組んでいない	()
2) ご家族から見て、ご本人は職員から大切にされていると思いますか 1.大切にされている 2. まあ大切にされている 3. どちらともいえない 4. あまり大切にされていない 5. 全く大切にされていない	()
3) ご家族から見て、居室等施設全体が生活の場として配慮されていると思いますか 1.よく配慮されている 2. まあ配慮されている 3. どちらともいえない 4. あまり配慮されていない 5. まったく配慮されていない	()
4) 何か相談や困り事があった時に、気軽に職員に相談できますか 1. 相談できる 2. まあ相談できる 3. どちらともいえない 4. あまり相談できない 5. 全く相談できない	()
5) 施設や職員は、ご本人やご家族の意見に対して迅速に対応してくれますか 1. よく対応してくれる 2. まあ対応してくれる 3. どちらともいえない 4. あまり対応してくれない 5. 全く対応してくれない	()
6) 職員の態度(身だしなみ)や言葉遣いに満足していますか 1. 大変満足している 2. 満足している 3. どちらともいえない 4. 少し不満がある 5. 不満がある	()
7) 家族への連絡や行事の案内、外出や外泊について満足のいく働きかけがありますか 1. 大変満足している 2. 満足している 3. どちらともいえない 4. 少し不満がある 5. 不満がある	()
8) 施設内は清潔ですか(玄関、居室、ユニット、廊下、トイレなど) 1. 大変満足している 2. 満足している 3. どちらともいえない 4. 少し不満がある 5. 不満がある	()
9) 健康状態の変化など緊急時や事故が発生したとき、満足な対応がありましたか 1. 大変満足している 2. 満足している 3. どちらともいえない 4. 少し不満がある 5. 不満がある	()
10) 今の施設を利用して良かったと思いますか 1. 大変満足している 2. 満足している 3. どちらともいえない 4. 少し不満がある 5. 不満がある	()

その他ご意見等あればご記入ください

ご協力ありがとうございました。