福祉サービスに関するアンケート

質問は全部で25問です。「はい」か「いいえ」あてはまる方に〇をつけてください。

分からない質問は、無回答でよろしいです。分かる部分についてのみお答え願います。

Ⅰ.【法人、施設経営全般に関する内容についてお聞きします】

Q1.　法人や施設の基本理念や基本方針をご存じですか。

1.　はい　　2.　いいえ　　3.　わからない

Q2.　本人や家族が施設に対して、苦情や要望を言いやすい環境ですか。

1.　はい　　2.　いいえ　　3.　わからない

Q3.　施設は、本人や家族の意見に対して迅速に対応してくれますか。

1.　はい　　2.　いいえ　　3.　わからない

Q4.　法人や施設から発行される広報誌の内容には満足していますか。

1.　はい　　2.　いいえ　　3.　わからない

Q5.　法人や施設の行事内容には満足していますか。

1.　はい　　2.　いいえ　　3.　わからない

☆　上記について、すぐれている点、良いと思われる点をお書きください。

☆　上記について、改善してほしい点、気になる点をお書きください。

うら面へつづく⇒

Ⅱ.【職員の態度、対応に関する内容についてお聞きします】

Q1. 本人や家族に対する、職員の態度や対応には満足していますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

Q2. 職員の電話の対応には満足していますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

Q3. 職員は、本人や家族の言うことに十分耳を傾けてくれますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

Q4. 職員の身だしなみには満足していますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

Q5. 本人の生活状況等について、職員からの報告、連絡、相談は適切に行われていますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

☆　上記について、すぐれている点、良いと思われる点をお書きください。

（　　）

☆　上記について、改善してほしい点、気になる点をお書きください。

（　　）

Ⅲ.【日常生活の支援についてお聞きします】

Q1. 本人の身だしなみに対する支援には満足していますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

Q2. 本人は、施設での食事を美味しく食べられていると思いますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

Q3. 入浴は、介助方法や回数、時間帯など本人の希望に沿って行われていると思いますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

Q4. 排泄介助は、本人の状況に合わせて快適に行われていると思いますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

Q5. 預り金は適切に管理されていると思いますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

☆ 上記について、すぐれている点、良いと思われる点をお書きください。

☆ 上記について、改善してほしい点、気になる点をお書きください。

Ⅳ.【健康面への配慮についてお聞きします】

Q1. 緊急時（事故や感染症の発生時など）に、本人への処置や家族への連絡など、適切な対応がなされていますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

うら面へつづく⇒

Q2. 施設は、本人が体調不良を訴えた場合、通院等の適切な対応を行っていると思いますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

☆ 上記について、すぐれている点、良いと思われる点をお書きください。

☆ 上記について、改善してほしい点、気になる点をお書きください。

Ⅴ.【余暇活動についてお聞きします】

Q1. 余暇やレクリエーション活動の内容は、充実していると思いますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

Q2. 外出や外泊は、本人の希望に応じて行われていると思いますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

Q3. 嗜好品（たばこ等）については、健康上の影響等に留意した上 で、本人の意思希望が尊重されていると思いますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

Q4. 新聞、雑誌の購読やテレビ等の観賞は、本人の意思や希望に応じて、利用できるようになっていると思いますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

☆ 上記について、すぐれている点、良いと思われる点をお書きください。

☆ 上記について、改善してほしい点、気になる点をお書きください。

Ⅵ.【施設の環境等についてお聞きします】

Q1. 施設は、個人のプライバシーに配慮された快適な作りとなっていますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

Q2. 本人は、居室環境に満足していると思いますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

Q3. 施設の環境整備や清掃はきちんと行われていますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

Q4. 施設は、安全に配慮された作りになっていますか。

1. はい　　2. いいえ　　3. わからない

☆　上記について、すぐれている点、良いと思われる点をお書きください。

（　　）

☆　上記について、改善してほしい点、気になる点をお書きください。

（　　）

Ⅶ.【その他】

☆　当法人の運営、福祉サービスに関してご要望やご意見などがございましたら、ご自由にお書きください。

（　　）

☆　最後に、よろしければ利用施設名を教えてください。

（任意です。知られたくない方は、〇をつける必要はありません。）

1. 静山園　　2. 希望の園　　3. 興郷塾　　4. グループホーム

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。

＊FAXで送信いただく場合は以下の番号へお願い致します。

0197-51-6836

当：社会福祉法人愛護会 法人本部 権利擁護課　佐々木・千葉