

サービス満足度アンケート用紙 十日町福祉会

施設サービスの向上を目的にアンケートを実施します。今年も新型コロナウイルス感染症の影響でご不便をおかけしました。回答する際に判断し難い部分はあるかと思いますが、忌憚のないご意見、ご協力をお願いいたします。評価についてはあてはまる数字を○で囲んでください。 **回答数 47**

■全体の印象について	大変良い		普通	大変不満
1 施設のサービスには満足していますか？	28	10	9	

■サービス内容について	大変良い		普通	大変不満 回答なし
1 健康管理について施設の対応は適切ですか？	26	14	7	
2 体調不良、怪我、その他の連絡時の内容や説明が分かりやすいですか？	30	9	7	1
3 毎月のお便りで施設での様子は伝わっていますか？	26	8	12	1
4 施設サービス計画書は、ご本人やご家族の意向希望が反映されていますか？	29	8	9	1

■職員の対応について	大変良い		普通	大変不満
1 職員の挨拶はしっかりとできていますか？	32	8	7	
2 職員の言葉遣いは丁寧ですか？	33	6	9	
3 職員の電話での対応は丁寧ですか？	31	10	6	
4 職員は話しやすい雰囲気ですか？	30	9	8	
5 希望や要望について話を聞いてくれますか？	29	10	8	

■新型コロナウイルス感染症対策について	大変良い		普通	大変不満
1 感染症に対する対応及び予防は適切と感じます	28	11	8	
2 面会の方法は適切と感じますか？	24	8	14	1

ご協力ありがとうございます