

## 2022 満足度調査集計（デイサービスかけはし）

### Q1.ご利用事業所の衛生管理（消毒、換気など）は行き届いていると感じられていますか？

|              |    |
|--------------|----|
| ①とても行き届いている  | 14 |
| ②おおむね行き届いている | 7  |
| ③あまり行き届いていない | 0  |
| ④行き届いていない    | 0  |
| ⑤わからない       | 5  |

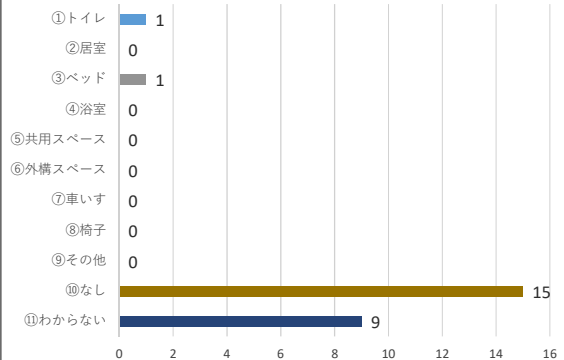
Q1.ご利用事業所の衛生管理（消毒、換気など）は行き届いていると感じられていますか？



### Q2.事業所の設備で気になる箇所はありますか？（複数回答可）

|         |    |
|---------|----|
| ①トイレ    | 1  |
| ②居室     | 0  |
| ③ベッド    | 1  |
| ④浴室     | 0  |
| ⑤共用スペース | 0  |
| ⑥外構スペース | 0  |
| ⑦車いす    | 0  |
| ⑧椅子     | 0  |
| ⑨その他    | 0  |
| ⑩なし     | 15 |
| ⑪わからない  | 9  |

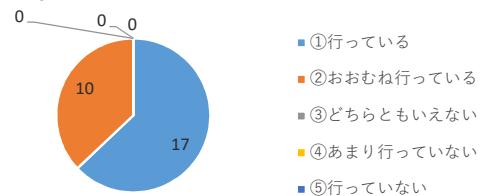
Q2.事業所の設備で気になる箇所はありますか？（複数回答可）



### Q3.ご本人の体調管理を適切に行っていると思われますか？

|            |    |
|------------|----|
| ①行っている     | 17 |
| ②おおむね行っている | 10 |
| ③どちらともいえない | 0  |
| ④あまり行っていない | 0  |
| ⑤行っていない    | 0  |

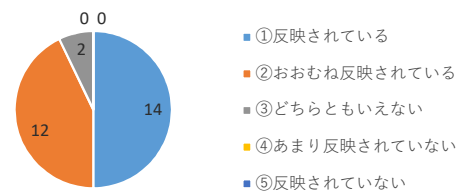
Q3.ご本人の体調管理を適切に行っていると思われますか？



### Q4.ご本人やご家族のご意向が反映されたサービス内容となっていますか？

|              |    |
|--------------|----|
| ①反映されている     | 14 |
| ②おおむね反映されている | 12 |
| ③どちらともいえない   | 2  |
| ④あまり反映されていない | 0  |
| ⑤反映されていない    | 0  |

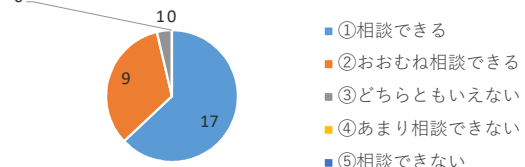
Q4.ご本人やご家族のご意向が反映されたサービス内容となっていますか？



### Q5.ご本人やご家族の困りごとがあったとき、気軽に職員に相談できますか？

|            |    |
|------------|----|
| ①相談できる     | 17 |
| ②おおむね相談できる | 9  |
| ③どちらともいえない | 1  |
| ④あまり相談できない | 0  |
| ⑤相談できない    | 0  |

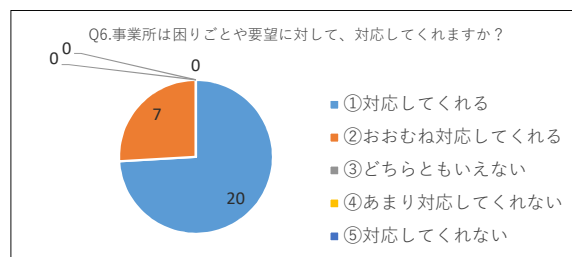
Q5.ご本人やご家族の困りごとがあったとき、気軽に職員に相談できますか？



## 2022 満足度調査集計（デイサービスかけはし）

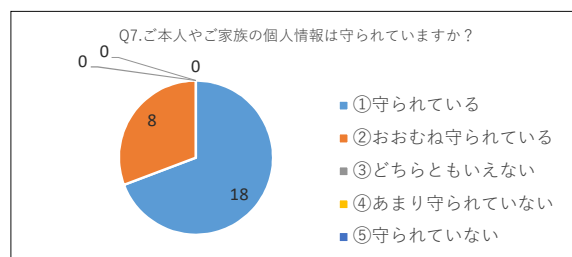
### Q6.事業所は困りごとや要望に対して、対応してくれますか？

|              |    |
|--------------|----|
| ①対応してくれる     | 20 |
| ②おおむね対応してくれる | 7  |
| ③どちらともいえない   | 0  |
| ④あまり対応してくれない | 0  |
| ⑤対応してくれない    | 0  |



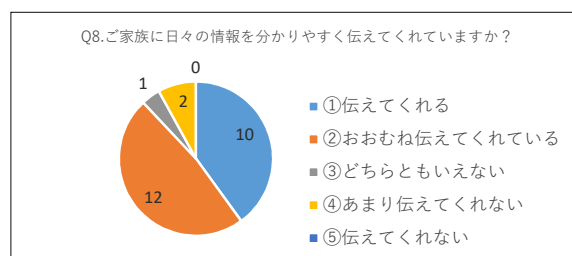
### Q7.ご本人やご家族の個人情報は守られていますか？

|             |    |
|-------------|----|
| ①守られている     | 18 |
| ②おおむね守られている | 8  |
| ③どちらともいえない  | 0  |
| ④あまり守られていない | 0  |
| ⑤守られていない    | 0  |



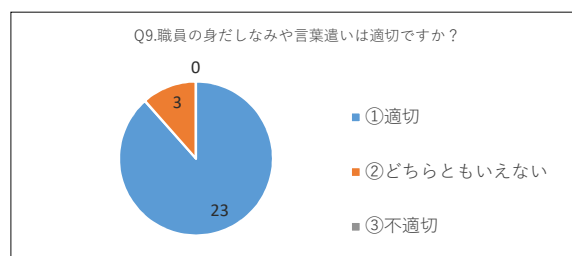
### Q8.ご家族に日々の情報を分かりやすく伝えてくれていますか？

|               |    |
|---------------|----|
| ①伝えてくれる       | 10 |
| ②おおむね伝えてくれている | 12 |
| ③どちらともいえない    | 1  |
| ④あまり伝えてくれない   | 2  |
| ⑤伝えてくれない      | 0  |



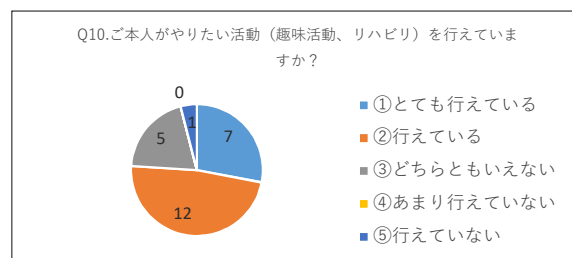
### Q9.職員の身だしなみや言葉遣いは適切ですか？

|            |    |
|------------|----|
| ①適切        | 23 |
| ②どちらともいえない | 3  |
| ③不適切       | 0  |



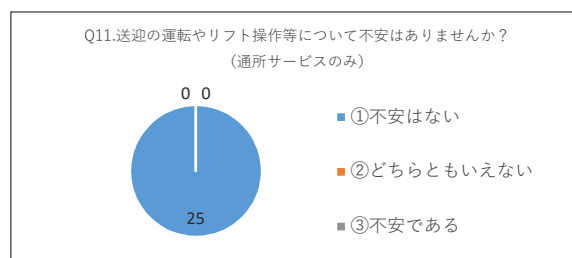
### Q10.ご本人がやりたい活動（趣味活動、リハビリ）を行えていますか？

|            |    |
|------------|----|
| ①とても行えている  | 7  |
| ②行えている     | 12 |
| ③どちらともいえない | 5  |
| ④あまり行えていない | 0  |
| ⑤行えていない    | 1  |



### Q11.送迎の運転やリフト操作等について不安はありませんか？（通所サービスのみ）

|            |    |
|------------|----|
| ①不安はない     | 25 |
| ②どちらともいえない | 0  |
| ③不安である     | 0  |

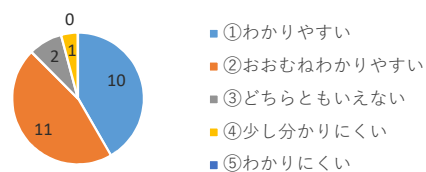


## 2022 満足度調査集計（デイサービスかけはし）

Q12. サービス内容や料金体系の変更があったとき、分かりやすく説明はありますか？

|             |    |
|-------------|----|
| ①わかりやすい     | 10 |
| ②おおむねわかりやすい | 11 |
| ③どちらともいえない  | 2  |
| ④少し分かりにくい   | 1  |
| ⑤わかりにくい     | 0  |

Q12. サービス内容や料金体系の変更があったとき、分かりやすく説明はありますか？



Q13. サービスを使うことによって、ご利用者様、ご家族様の負担軽減になっていますか？

|            |    |
|------------|----|
| ①とてもなっている  | 13 |
| ②なっている     | 13 |
| ③あまりなっていない | 0  |
| ④なっていない    | 0  |

Q13. サービスを使うことによって、ご利用者様、ご家族様の負担軽減になっていますか？



Q14. 今後も当事業所を利用したいですか？

|             |    |
|-------------|----|
| ①今後も利用したい   | 24 |
| ②やや利用したい    | 2  |
| ③どちらともいえない  | 1  |
| ④あまり利用したくない | 0  |
| ⑤利用したくない    | 0  |

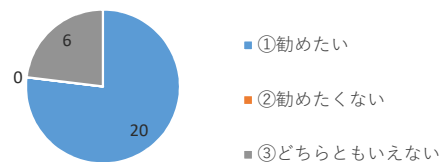
Q14. 今後も当事業所を利用したいですか？



Q15. 現在ご利用の施設（事業所）を知人に勧めたいですか？

|            |    |
|------------|----|
| ①勧めたい      | 20 |
| ②勧めたくない    | 0  |
| ③どちらともいえない | 6  |

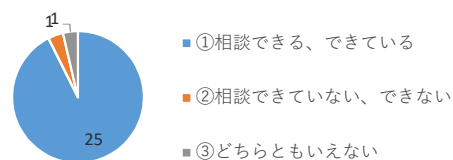
Q15. 現在ご利用の施設（事業所）を知人に勧めたいですか？



Q16. 担当のケアマネジャー（他事業所の担当含む）に気軽に相談しやすいですか？

|                |    |
|----------------|----|
| ①相談できる、できている   | 25 |
| ②相談できていない、できない | 1  |
| ③どちらともいえない     | 1  |

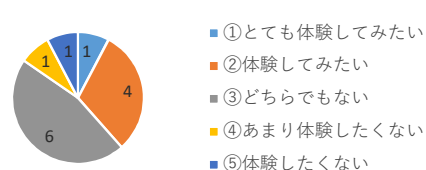
Q16. 担当のケアマネジャー（他事業所の担当含む）に気軽に相談しやすいですか？



Q17. バーチャルリアリティ（VR）を使った認知症体験をしてみたいですか？

|             |   |
|-------------|---|
| ①とても体験してみたい | 1 |
| ②体験してみたい    | 4 |
| ③どちらでもない    | 6 |
| ④あまり体験したくない | 1 |
| ⑤体験したくない    | 1 |

Q17. バーチャルリアリティ（VR）を使った認知症体験をしてみたいですか？



|   |     |                                                                |
|---|-----|----------------------------------------------------------------|
| 1 | ご意見 | もっとみんなと会話がしたい                                                  |
|   | 回答  | 座席の配置や職員の仲介により多くの皆様と会話できる環境を整えます。                              |
| 2 | ご意見 | 健康状態で数値がわかるけど、1回ないし2回記入あるときなどあります。その時どこに気づき測られたかわかる範囲で教えてください。 |
|   | 回答  | 利用者様の正常値と比較し差異が大幅に違っていた場合に再検しています。                             |