

当事業所では、サービス向上を目的として、ご利用者の方々の意向・満足度を調査させていただきます。  
アンケートにご協力くださいます様よろしくお願い致します。

1. ご回答いただける方について

- 1) ご利用者ご本人
- 2) 主に介護を行っているご家族
- 3) ご利用者ご本人と介護を行っているご家族と相談して

2. ご利用者の年齢と介護度

年齢( )歳 ・ 介護度(介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 )

3. ケアマネジャーは約束の時間に来ていますか？

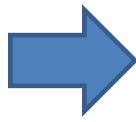
- 1) はい
- 2) いいえ



ご意見欄

4. ケアマネジャーの滞在が負担になっていますか？

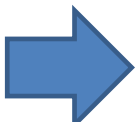
- 1) はい
- 2) ときどき
- 3) いいえ



ご意見欄

5. ケアマネジャーの説明はわかりやすいですか？

- 1) 非常にわかりやすい
- 2) まあまあわかりやすい
- 3) わかりにくい



ご意見欄

6. ご本人やご家族の希望をとりいれたプランになっていますか？

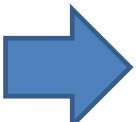
- 1) とりいれられている
- 2) まあまあとりいれられている
- 3) とりいれられていない



ご意見欄

7. 困り事があった時にケアマネジャーは頼りになりますか？

- 1) とても頼りになる
- 2) まあまあ頼りになる
- 3) 不安がある



ご意見欄

8. 災害時に連絡する人はいますか？

- 1) いる
- 2) いない

その他 事業所、ケアマネジャー等に対してなんでも結構ですので、ご要望・ご希望等お聞かせください。

