

ご利用調査(アンケート)のご案内

社会福祉法人 たすけあい泉

たすけあい泉ケアデザインセンター居宅介護支援事業所

令和4年6月

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. ケアマネジャーの言葉使いや態度には気配りが感じられますか？

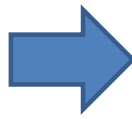
- 1) はい
- 2) いいえ



ご意見欄

4. 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

5. 困り事があった時にケアマネジャーは対応してくれていますか？

- 1) 対応してくれている
- 2) まあまあ対応してくれている
- 3) 対応してくれていない



ご意見欄

6. コロナに対する不安はありますか？

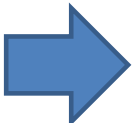
- 1) ある
- 2) ない



それほどのような不安ですか

7. 急に体調が悪くなった時に連絡できる人はいますか？

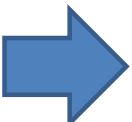
- 1) いる
- 2) いない



ご意見欄

8. お薬とお薬手帳、保険証、介護保険証は一緒に保管していますか？

- 1) いる
- 2) いない



ご意見欄

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。

Blank box for additional comments with a decorative illustration of a tree and a person in the bottom right corner.