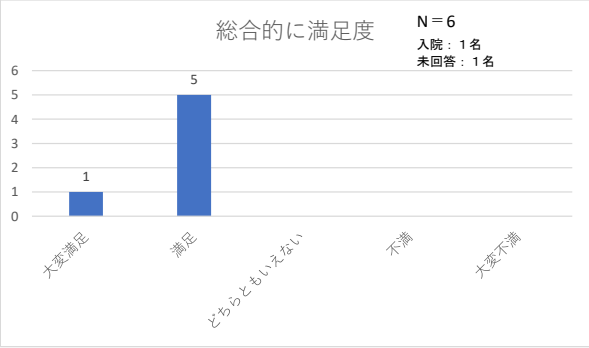
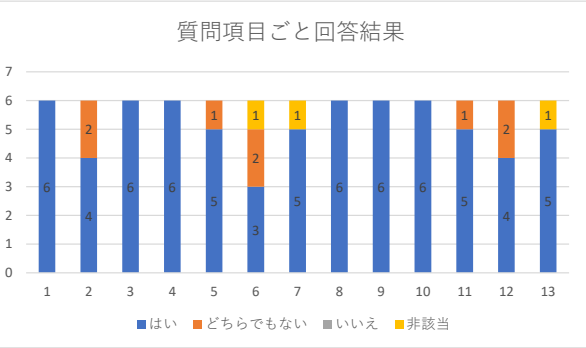


実施日：2025.7.31 対象者 7 名 回答者 6 名

| 項目 | |
|----------|---|
| サービスについて | 1 あなたが困ったとき、職員は相談にのってくれますか |
| | 2 あなたは、ホームでの生活で好きな活動をしてすごせていますか |
| | 3 あなたは、ホームで落ち着いてすごせていますか |
| | 4 職員があなたのご家族に連絡する場合に、事前にその内容やあなたの希望をきいてくれますか |
| 安心・快適性 | 5 あなたは、ホーム職員の言葉使いや態度、服装などが適切だとおもいますか |
| | 6 あなたがけがをしたり、体調が悪い時にホーム職員の対応は信頼ができますか |
| | 7 あなたは、利用者同士のいさかいなどがあった場合のホームの職員の対応には信頼できますか |
| 利用者の尊重 | 8 あなたは、ホーム職員があなたの気持ちを大切にしながら対応してくれていると思いますか |
| | 9 あなたのプライバシーをホーム職員は守ってくれていると思いますか |
| | 10 あなたは、サービスに関する計画を作成したり、見直したりする際、ホームはあなたの要望をきいてくれていると思いますか |
| 不満・要望 | 11 あなたの計画やサービス内容についての説明は、わかりやすいとおもいますか |
| | 12 あなたが、不満に思ったことや要望を伝えたとき、ホーム職員はしっかりと対応してくれていると思いますか |
| | 13 あなたが困ったときに、ホーム職員以外の人にも相談できることをわかりやすく伝えてくれていますか |

総合 現在利用しているあかねホームを総合的に、どの程度満足していますか



| 質問項目 | はい | どちらでもない | いいえ | 非該当 | 項目ごとの自由記載 |
|------|----|---------|-----|-----|---|
| 1 | 6 | | | | 職員の方々に感謝しています。 家族の近くですごしたい すぎな時間に眠りにつける 無理なことは言っていない |
| 2 | 4 | 2 | | | |
| 3 | 6 | | | | |
| 4 | 6 | | | | |
| 5 | 5 | 1 | | | |
| 6 | 3 | 2 | | 1 | |
| 7 | 5 | | | 1 | |
| 8 | 6 | | | | |
| 9 | 6 | | | | |
| 10 | 6 | | | | |
| 11 | 5 | 1 | | | 第3日曜日の清掃活動は廃止してほしい 妻が理解してくれています |
| 12 | 4 | 2 | | | |
| 13 | 5 | | | 1 | |

| 大変満足 | 満足 | どちらともいえない | 不満 | 大変不満 | |
|------|----|-----------|----|------|----------------|
| 1 | 5 | | | | フレンドリーに対応してくれる |