## 令和元年度【訪問介護(介護予防訪問介護)サービス評価に関するアンケート】

1. サービス開始時の対応について(令和元年4月以降に利用開始の方のみ回答)	はい		いいえ	無回:	無回答•対象		総数	0%		20%	40%	60%	80%	100%	
①サービス内容や手続きについての説明は分かりやすかったですか。	5	17%	0 0	)% 2	24	83%	29		5	0		24			■はい
②苦情や相談受付の窓口について、説明がありましたか。	5	17%	0 0	0% 2	24	83%	29		5	0		24			■ いいえ
③訪問介護計画書を作成するとき、ご本人およびご家族の要望や、生活環境などの話を十分に 聞いてもらえましたか。	5	17%	0 0	)% 2	24	83%	29		5	0		24			■無回答・対象外
④訪問介護計画書の内容は納得のいくものでしたか。	5	17%	0 0	)% 2	24	83%	29		5	0		24			
2. サービス提供の体制などについて(すべての利用者さまが対象)	1	はい	いいえ	無回	答• 🌣	象外	総数	0%		20%	40%	60%	80%	100%	
①現在のサービス内容や時間は、十分だと思いますか。	27	93%	0 0	)%	2	7%	29				2	7		0 2	
②ご本人やご家族の要望に応じ、訪問の時間や曜日の変更に応じてくれますか。	26	90%	0 0	)%	3	10%	29				26			0 3	■はい
③ご本人やご家族に対して、定期的または適時相談に応じるなどの配慮は感じますか。	27	93%	0 0	)%	2	7%	29				21	7		0 2	<ul><li>■いいえ</li><li>■無回答・対象外</li></ul>
④サービスのことや、その他のことなど、相談や苦情を気軽に言えていますか。	25	86%	1 3	3%	3	10%	29				25		1	3	
⑤ご本人やご家族のプライバシー(個人情報など)について、不快な思いをしたことがありま すか。	3	10%	24 83	3%	2	7%	29		3			24		2	
3. 訪問介護員(ヘルパー)について(すべての利用者さまが対象)	ľ	はい	いいえ	無回	答•女	象外	総数	0%		20%	40%	60%	80%	100%	
①ヘルパーは予定された時間どおりに訪問していますか。	28	97%	0 0	)%	1	3%	29					28		01	
②ヘルパーは訪問介護計画書にしたがい、また、ご本人の同意を得ながらサービスを行っていますか。	28	97%	0 0	)%	1	3%	29					28		01	- 141 >
③ヘルパーの言葉づかいや態度、身だしなみに好感は持てますか。	28	97%	0 0	0%	1	3%	29					28		01	■はい ■いいえ
④ご本人のその日の体調や気分について、気にかけてくれますか。	28	97%	0 0	0%	1	3%	29					28		01	■無回答・対象外
⑤ご本人の私物(食器・衣類・家電など)を大切に扱っていますか。	28	97%	0 0	0%	1	3%	29					28		01	
⑥ご本人の状況をみながら、ご自身で出来ることを増やすような工夫は感じられますか。	28	97%	0 0	0%	1	3%	29					28		01	
4. 身体介護サービスについて(身体介護サービスの利用者さまが対象)	はい		いいえ	無回	無回答・対象外		総数	0%		20%	40%	60%	80%	100%	
①着替えの介助の際は、ご本人の身体状況に合わせて工夫されていますか。	4	14%	0 0	)% 2	25	86%	29		4 0			25			
②着替えの介助の際に、不快な思いをしたことがありますか。	2	7%	3 10	)% 2	24	83%	29	2	3			24			<ul><li>はい</li><li>いいえ</li></ul>
③入浴の介助の際は、快適で安全に入れるよう工夫されていますか。	4	14%	0 0	)% 2	25	86%	29		4 0			25			
④入浴の介助の際に、不快な思いをしたことがありますか。	2	7%	3 10	)% 2	24	83%	29	2	3			24			■無回答·対象外
⑤排泄(トイレ・おむつ)介助の際は、素早く適切な処理をしていますか。	3	10%	0 0	)% 2	26	90%	29		3 0			26			
⑥排泄(トイレ・おむつ)介助の際に、不快な思いをしたことがありますか。	1	3%	2 7	7% 2	26	90%	29	1	2			26			
5. 総合的なサービスの満足度について(すべての利用者さまが対象)	ľ	はい	いいえ	無回:	答•坎	象外	総数	0%		20%	40%	60%	80%	100%	
①サービスを利用して、ご本人の生活や身体状況は良くなりましたか。	28	97%	0 0	)%	1	3%	29					28		01	
②事業所の職員の、介護に関する知識や専門性に満足していますか。	27	93%	0 0	)%	2	7%	29				2:	7		0 2	■はい ■いいえ
③この事業所を知人にも勧めたいと思いますか。	28	97%	0 0	)%	1	3%	29					28		01	<ul><li>■いいえ</li><li>■無回答・対象外</li></ul>
④この事業所を引き続き利用していきたいですか。	27	93%	1 3	3%	1	3%	29				2			01	
⑤全体的にみて、この事業所に満足していますか。	28	97%	0 0	)%	1	3%	29					28		O I	