

【令和2年度訪問入浴(介護予防訪問入浴)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2元年4月以降に利用開始の方のみ回答)	はい		いいえ		無回答		対象外		総数
	3	50%	0	0%	0	0%	3	50%	6
②苦情や相談受付の窓口について、説明がありましたか。	3	50%	0	0%	0	0%	3	50%	6
③訪問入浴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。	3	50%	0	0%	0	0%	3	50%	6
④訪問入浴介護計画書の内容は納得のいくものでしたか。	3	50%	0	0%	0	0%	3	50%	6
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)	はい		いいえ		無回答		対象外		総数
①現在のサービス内容や時間は、十分だと思いますか。	5	100%	0	0%	0	0%	0	0%	5
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。	5	100%	0	0%	0	0%	0	0%	5
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。	5	100%	0	0%	0	0%	0	0%	5
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。	5	100%	0	0%	0	0%	0	0%	5
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。	0	0%	5	100%	0	0%	0	0%	5
3. 介護員(看護職員・ヘルパー)について(すべての利用者さまが対象)	はい		いいえ		無回答		対象外		総数
①介護員等は予定された時間どおりに訪問していますか。	5	100%	0	0%	0	0%	0	0%	5
②介護員等は訪問入浴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。	5	100%	0	0%	0	0%	0	0%	5
③介護員等の言葉づかいや態度、身だしなみに好感は持てますか。	4	80%	1	20%	0	0%	0	0%	5
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。	5	100%	0	0%	0	0%	0	0%	5
⑤ご本人の私物（衣類・家具など）を大切に扱っていますか。	5	100%	0	0%	0	0%	0	0%	5
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。	5	100%	0	0%	0	0%	0	0%	5
4. 入浴サービス中の介助について(すべての利用者さまが対象)	はい		いいえ		無回答		対象外		総数
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。	5	100%	0	0%	0	0%	0	0%	5
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。	0	0%	5	100%	0	0%	0	0%	5
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。	5	100%	0	0%	0	0%	0	0%	5
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。	0	0%	5	100%	0	0%	0	0%	5
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)	はい		いいえ		無回答		対象外		総数
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。	5	100%	0	0%	0	0%	0	0%	5
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。	4	80%	1	20%	0	0%	0	0%	5
③この事業所を知人にも勧めたいと思いますか。	4	80%	1	20%	0	0%	0	0%	5
④この事業所を引き続き利用していきたいですか。	5	100%	0	0%	0	0%	0	0%	5
⑤全体的にみて、この事業所に満足していますか。	4	80%	1	20%	0	0%	0	0%	5

