

【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】

【平成26年3月10日集計実施】

1. サービス開始時の対応について(開始3ヶ月以内の利用者さまのみ対象)	はい	いいえ	無回答	総数
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。	2	0	0	2
②苦情や相談受付の窓口について、説明がありましたか。	1	1	0	2
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。	2	0	0	2
④訪問介護計画書の内容は納得のいくものでしたか。	2	0	0	2
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	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。	18	0	1	19
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。	16	1	2	19
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。	16	1	2	19
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。	16	2	1	19
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。	2	16	1	19
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)	はい	いいえ	無回答	総数
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。	18	0	1	19
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。	18	0	1	19
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。	17	0	2	19
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。	18	0	1	19
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。	18	0	1	19
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。	15	1	3	19
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	無回答	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。	7	0	0	7
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	5	0	7
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。	6	0	1	7
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。	1	5	1	7
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。	5	0	2	7
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。	0	5	2	7
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	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。	18	0	1	19
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。	17	0	2	19
③この事業所を知人にも勧めたいと思いますか。	15	2	2	19
④この事業所を引き続き利用していきたいですか。	18	0	1	19
⑤全体的にみて、この事業所に満足していますか。	16	1	2	19