

利用者様 事業所評価アンケート

『居宅介護支援事業所メイプルかりぷ』をご利用いただきありがとうございます。ご利用中の皆様にお答えいただくアンケートです。

回答は、当てはまるところいづれかに○をつけてください。

回答年月日 令和 年 月 日

今回は介護サービスを利用している現在のサービス内容に重点をおき利用者様やご家族様にお伺いしたいと思います。皆様の満足度を知ることによって改善点を把握でき今後の介護支援サービスに反映していきたいと思っております。
是非、アンケートへのご協力を宜しくお願いいたします。

回答した人に○をつけてください	利用者本人	家族	成年後見人など
-----------------	-------	----	---------

利用者様ご本人についてお答えください	要介護()	要支援()
--------------------	-----------	-----------

I.
ケアマネージャーはご利用者、ご家族の話・相談ごとを理解し一緒に考える対応について満足していますか

①満足 ②やや満足 ③よく分からない ④不満である ⑤不足を感じている

*④⑤に○を付けた方へ どういった点についてか ご意見お願いいたします。

II.
利用している介護サービスで生活上満足していますか、または不足はないですか

①満足 ②やや満足 ③よく分からない ④不満である ⑤不足を感じている

*④⑤に○を付けた方へ どういった点についてか ご意見お願いいたします。

III.
介護サービスや生活相談をしながら昨年に比べて大きく生活状況が変わらず、または向上した生活ができていますか

①出来ている ②やや出来ている ③特に変わらない ④その他
--

*④に○を付けた方へ どういった点についてか ご意見お願いいたします。

IV. *ご家族の方へのアンケート
ご家族はできるだけ負担の少ない状態で手助けができていますか

①出来ている ②やや出来ている ③特に変わらない ④その他
--

*④に○を付けた方へ どういった点についてか ご意見お願いいたします。

ご協力ありがとうございました。今後もよろしくお願いいたします。
