

# お客様満足度アンケート

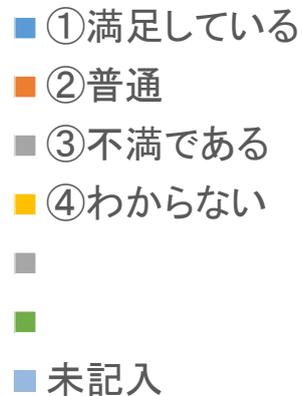
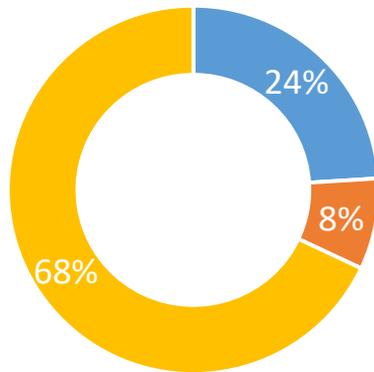
R3.10

事業所名：（ 特別養護老人ホーム法正園 入居者様 ）

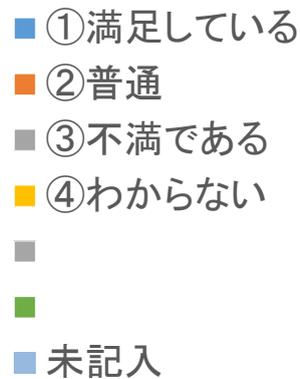
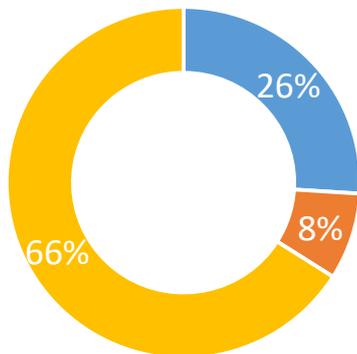
配布数： 50名

回答数： 50名

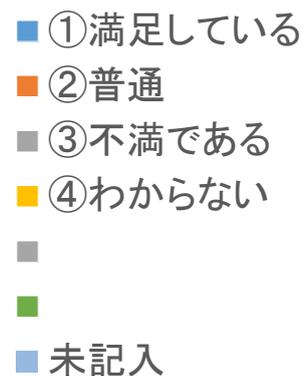
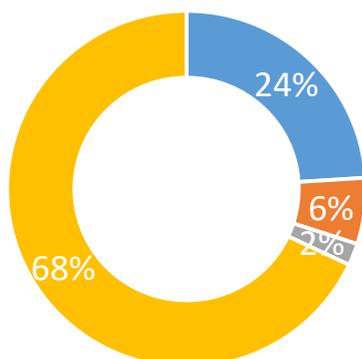
## 1. 施設(事業所)は清潔になっていますか



## 2. 施設(事業所)は明るい雰囲気ですか

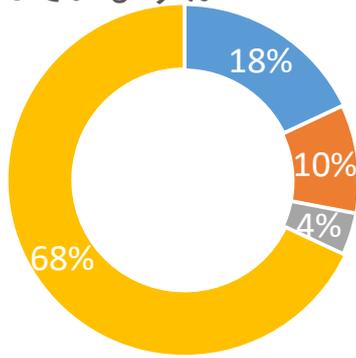


## 3. 施設(事業所)は利用しやすいものですか



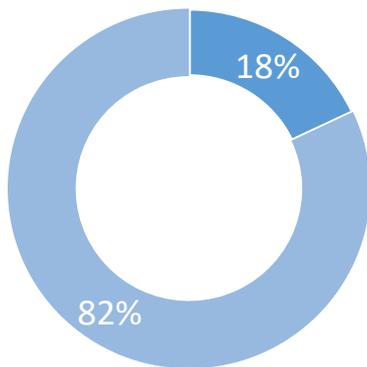


8. ご利用者の当施設(事業所)での過ごし方について  
満足されていますか



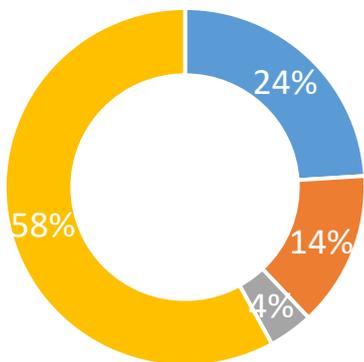
- ①満足している
- ②普通
- ③不満である
- ④わからない
- 未記入

9. プライバシー、個人情報を守られていると思えますか



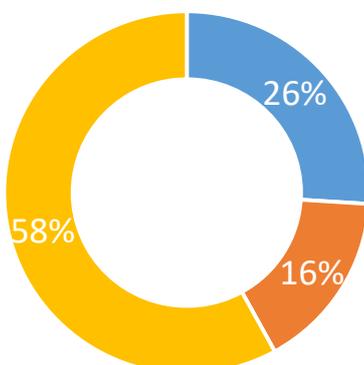
- ①満足している
- ②普通
- ③不満である
- ④わからない
- 未記入

10. 食事の内容、対応に満足されていますか



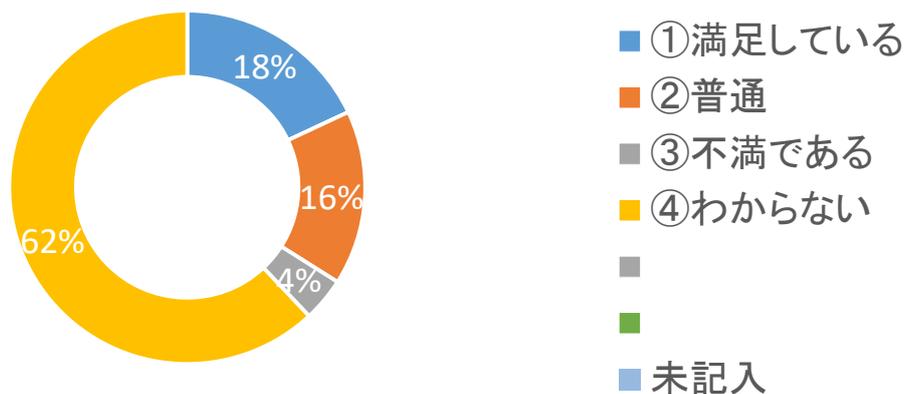
- ①満足している
- ②普通
- ③不満である
- ④わからない
- 未記入

11. 入浴の内容、対応に満足されていますか

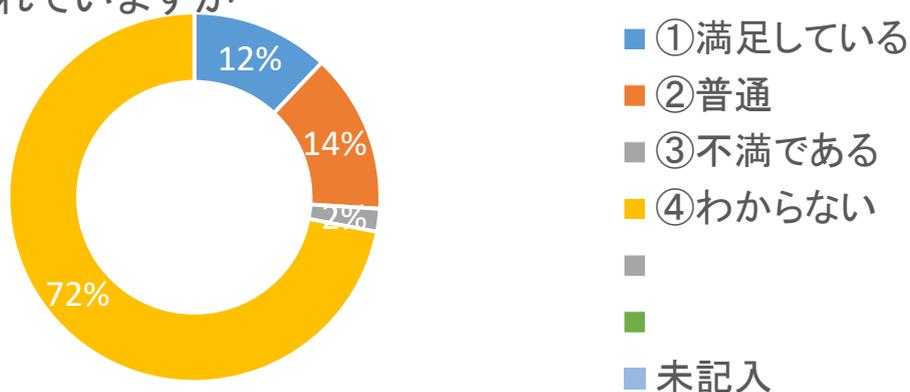


- ①満足している
- ②普通
- ③不満である
- ④わからない
- 未記入

## 12. 医務(看護師)の対応に満足されていますか



## 13. ご利用者やご家族の意向は、サービスに活かされていますか



## 14.日頃お感じになっている施設に対するご意見・ご要望など ご自由にお書きください

身体的に特に不自由な者ですので、大きくご迷惑をおかけしていますが、身に余るほどの気配りを感じ、感謝の気持ちでいっぱいです。