

お客様満足度アンケート

H29.10

事業所名：（ 特別養護老人ホーム寿楽苑 ）

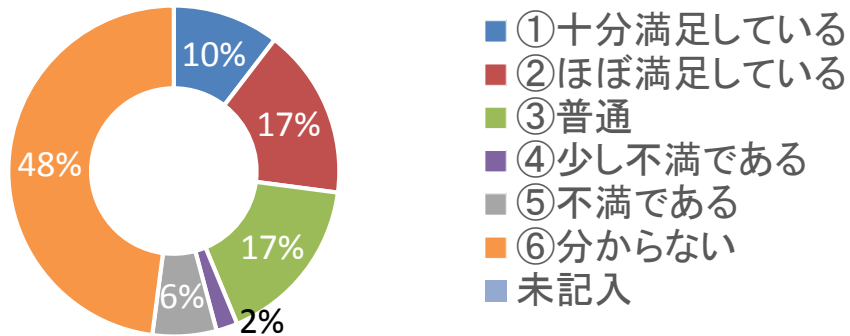
配布数： 48名
ご記入者

回答数： 48名

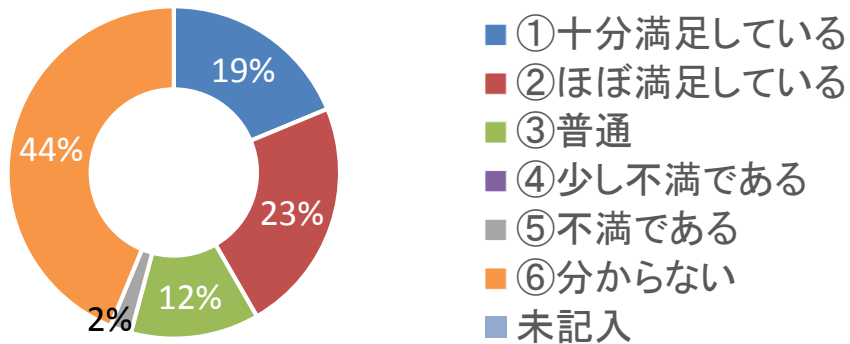
利用者様： 48名

ご家族等： 一名

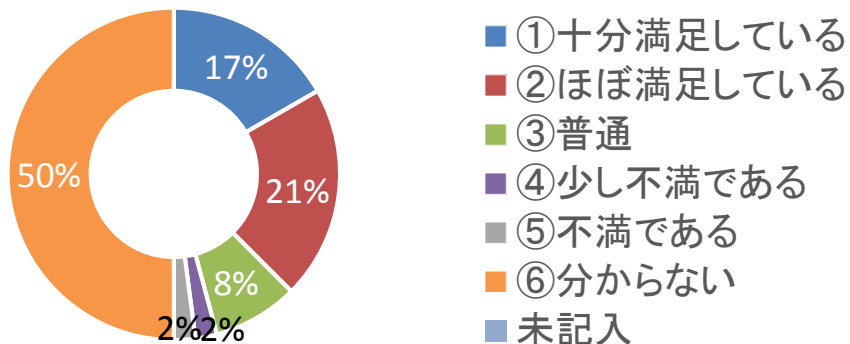
1. 施設(事業所)は清潔になっていますか



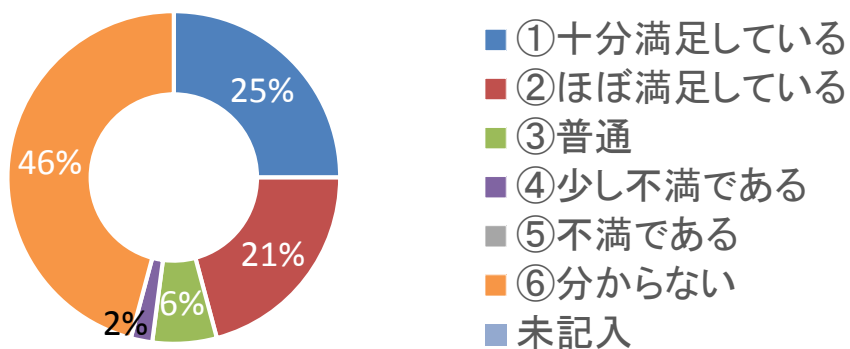
2. 施設(事業所)は明るい雰囲気ですか



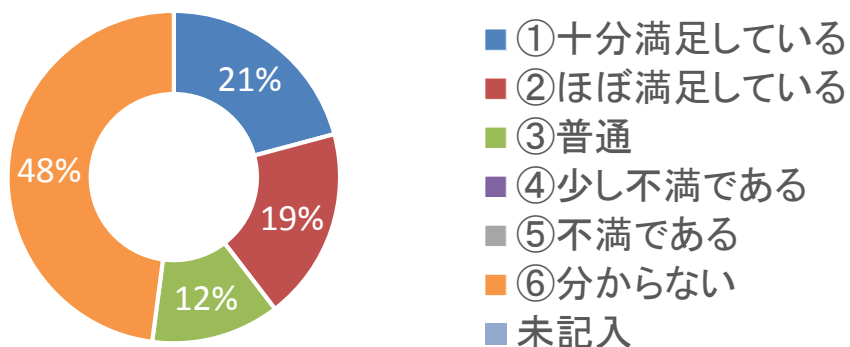
3. 施設(事業所)は利用しやすいものですか



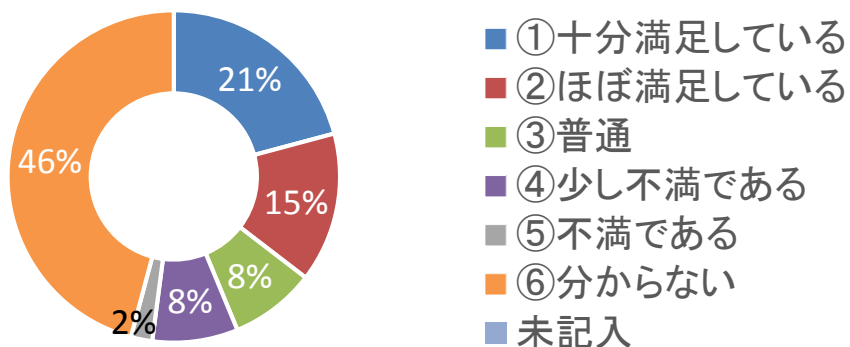
4. 職員の対応は親切ですか(電話等も含めて)



5. 職員の言葉遣いは丁寧ですか

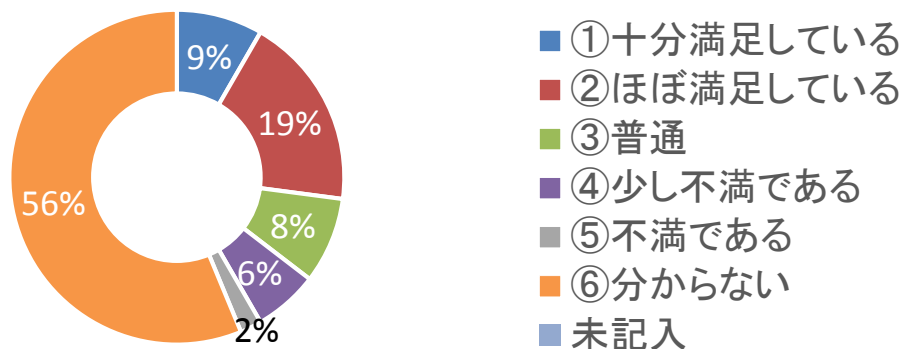


6. 職員に気軽に相談できますか

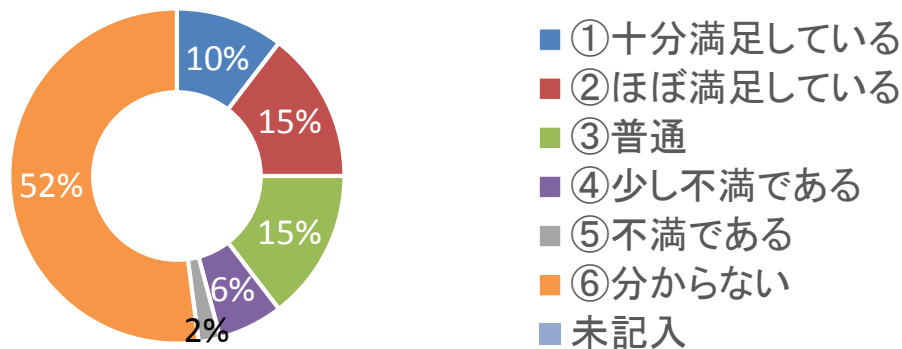


・忙しそうにしているので、声をかけずらい時がある。

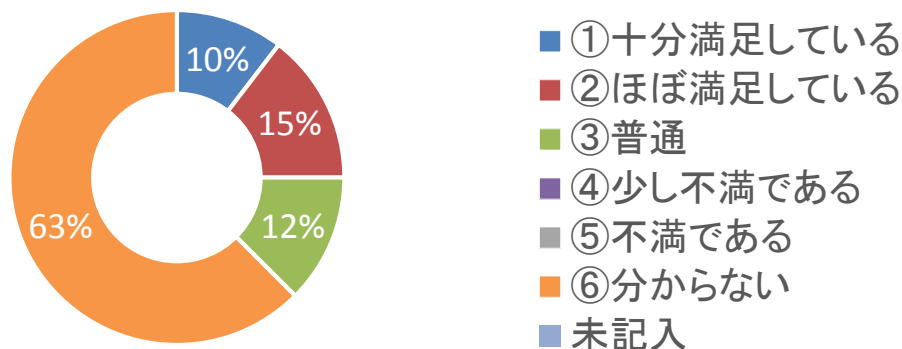
7. ご利用者やご家族と、職員はコミュニケーションがとれていますか



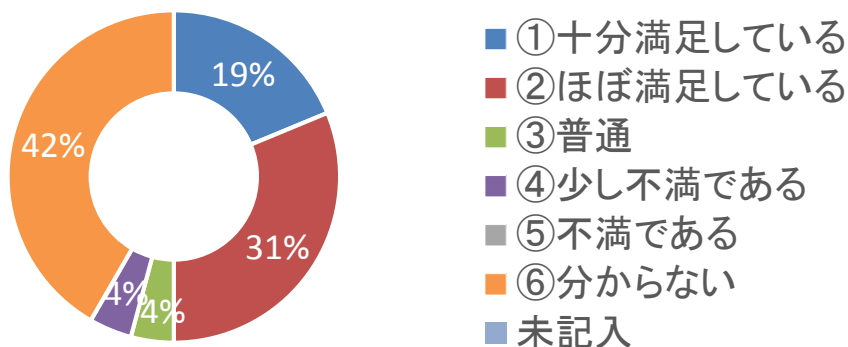
8. ご利用者の当施設(事業所)での過ごし方について満足されていますか



9. プライバシー、個人情報は守られていると思えますか

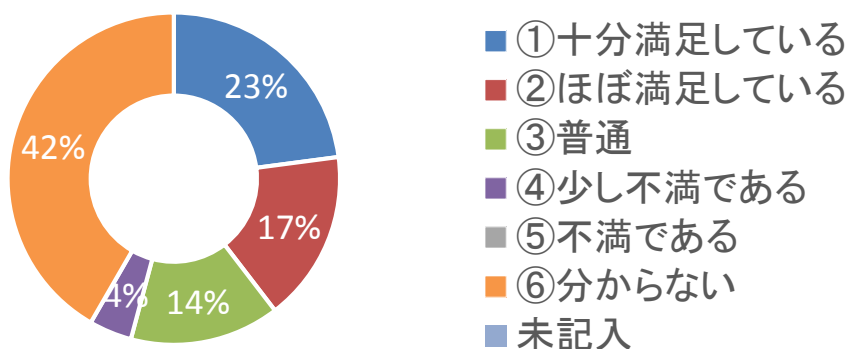


10. 食事の内容、対応に満足されていますか



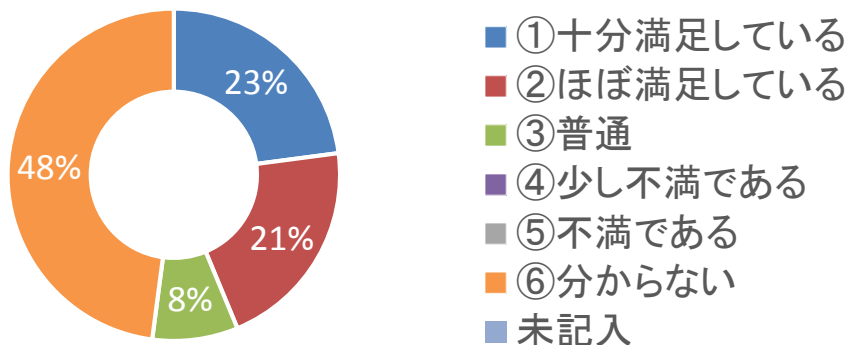
- ・魚と豆腐は嫌いです。
- ・味が薄く感じる。 ・味がもう少し甘がらいほうが良い。

11. 入浴の内容、対応に満足されていますか



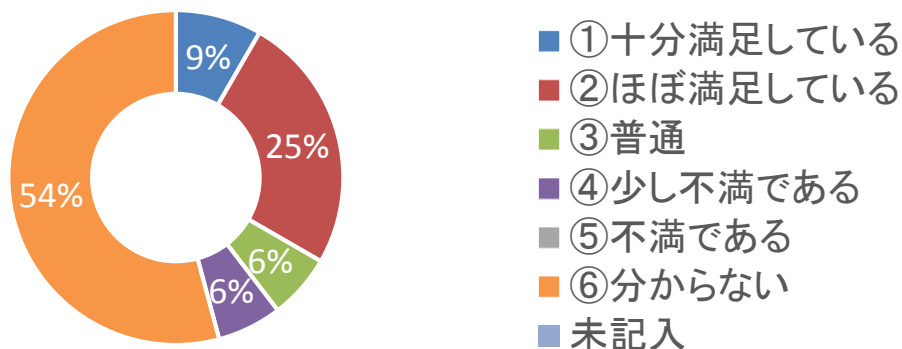
- ・個室になってよかった。

12. 医務(看護師)の対応に満足されていますか



・良い時も悪い時もある。

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

- ・病院に連れて行ってくれ。
- ・この施設は良いところです。