

お客様満足度アンケート

R1.11

事業所名：（ 特別養護老人ホーム寿楽苑 ）

配布数： 50名

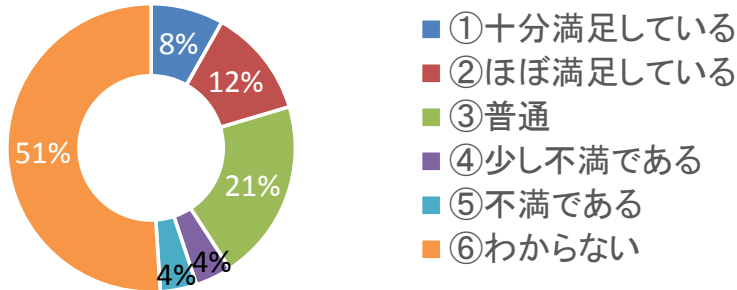
回答数： 49名

ご記入者

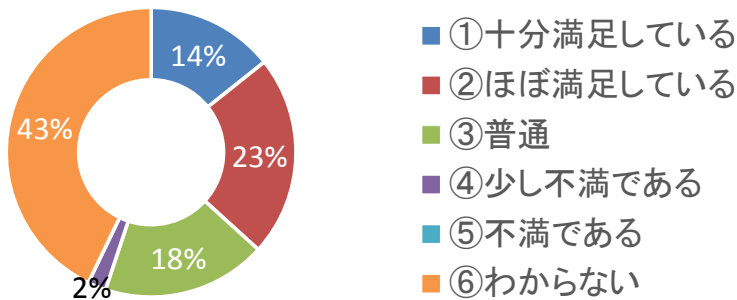
利用者様： 49名

ご家族等： ー 名

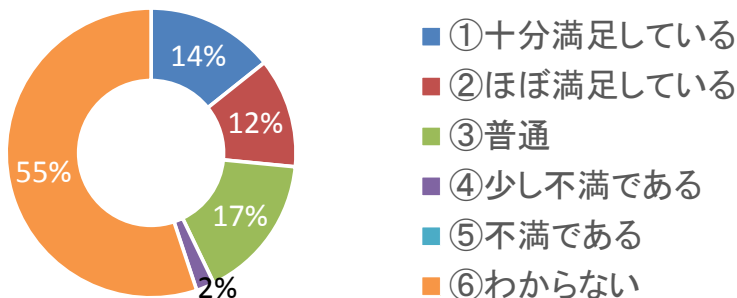
1. 施設(事業所)は清潔になっていますか



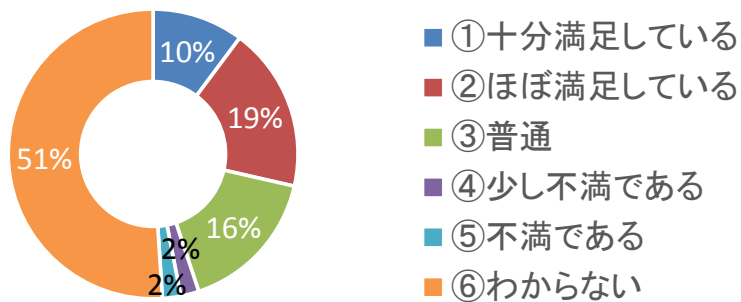
2. 施設(事業所)は明るい雰囲気ですか



3. 施設(事業所)は利用しやすいものですか

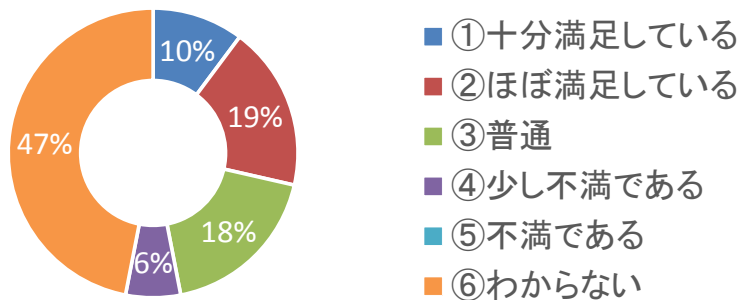


4. 職員の対応は親切ですか(電話等も含めて)

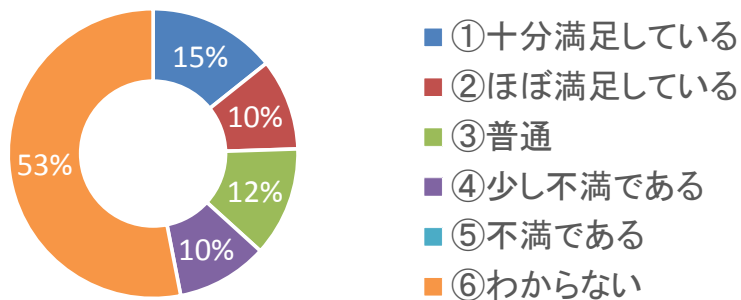


・たくさんの職員に声掛けしてほしい

5. 職員の言葉遣いは丁寧ですか

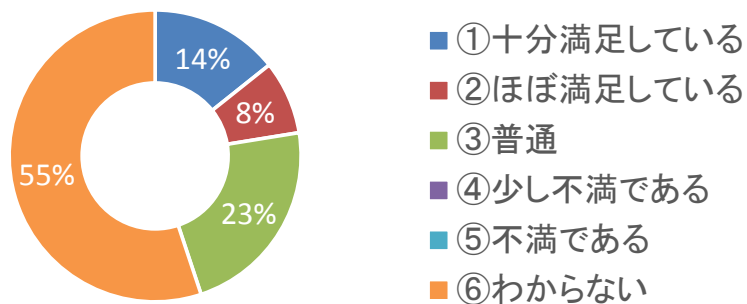


6. 職員に気軽に相談できますか

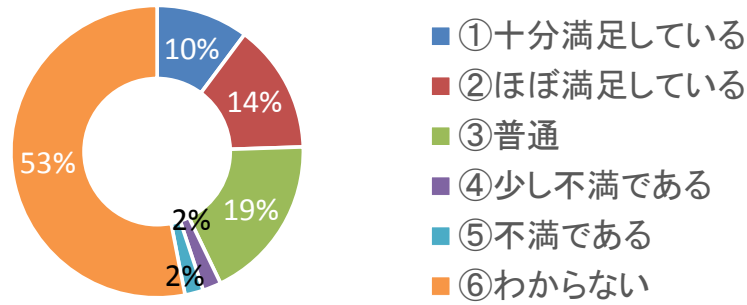


・相談したことがない

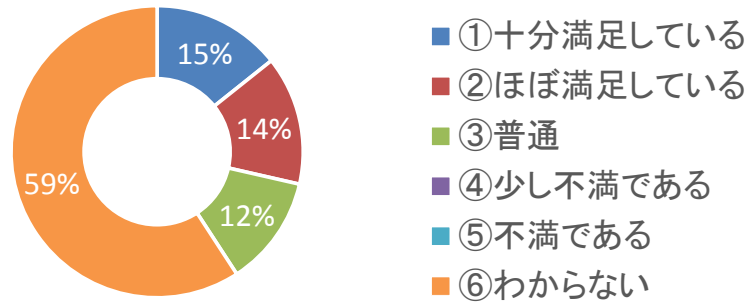
7. ご利用者やご家族と、職員はコミュニケーションがとれていますか



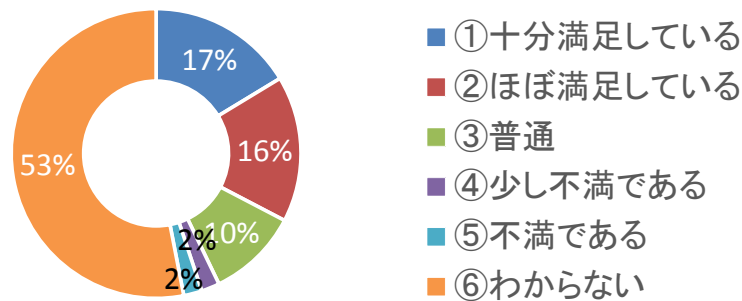
8. ご利用者の当施設(事業所)での過ごし方について満足されていますか



9. プライバシー、個人情報を守られていると思えますか

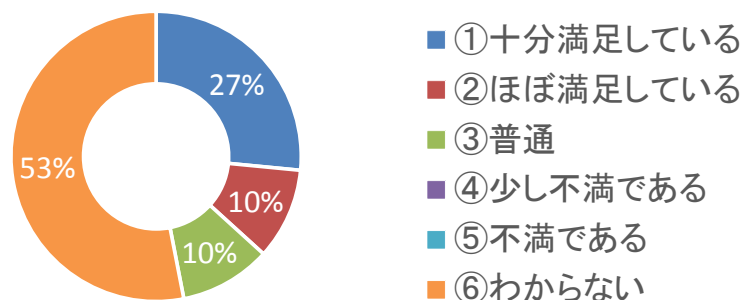


10. 食事の内容、対応に満足されていますか

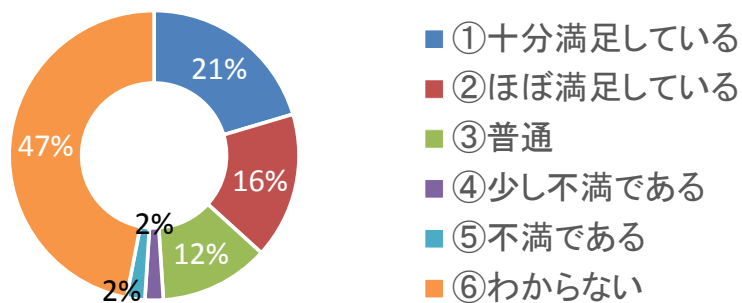


- ・もっと食べたい
- ・余分に入っているとされたが、余分に入っていない。
- ・味が薄いとを感じる時がある。

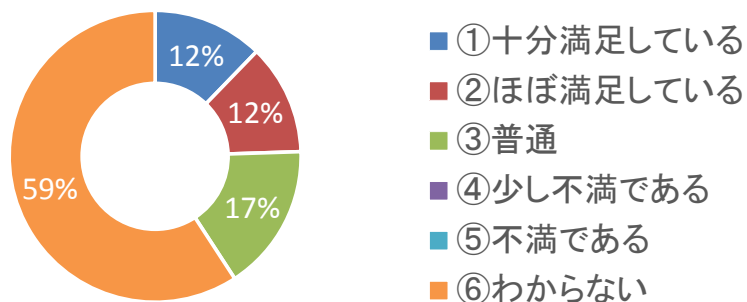
11. 入浴の内容、対応に満足されていますか



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

- ・いつもお世話になっており、ありがとうございます。
- ・お正月もここで過ごしたい。