	ご利用者様・ご家族様アンケート(令和元年12月実施)	本力	本人(回答		4 件)		家族等(回答		件)
	小規模多機能型ケアセンターほのか	1. はい	2. いいえ	3. どちらと も 言えない	無回答	1. はい	2. いいえ	3. どちらと も 言えない	無回答
1	利用にあたり相談や見学など適切な対応ができていましたか	4				9			
2	契約の際、契約書、重要事項説明書の説明はわかりやすく、理 解できましたか	4				9			
3	ご本人(ご家族)から苦情を受け付ける窓口について説明はありましたか	3			1	4	2	2	1
4	個人情報の取り扱いについての説明がきちんとできていましたか	4				4	1	3	1
5	職員の言葉使いや礼儀、態度、身だしなみに満足していますか	4				9			
6	職員は話しかけやすい雰囲気ですか	4				9			
7	安心と安全に配慮した送迎をしてくれますか	4				8			1
8	居宅サービス計画書・居宅介護計画書の内容について、きちん とわかりやく説明ができていますか	4				8	1		
9	計画書の内容に沿ったサービスの提供がされていると感じます か	4				7		2	
10	事業所での活動や行事は、参加しやすく満足できる内容ですか	3		1		6	1	1	1
11	得意なことやご本人の持っている力を活かすような働きかけをしてくれますか	3		1		7		1	1
12	事業所が提供する食事はおいしく(食事量や内容を含む)食べられますか	4				6	1	1	1
13	入浴では、誘導方法、入浴時間、介助方法が配慮されています か	3			1	4	1	2	2
14	機能訓練(体操やリハビリ)の内容には満足されていますか	3	1			5	1	2	1
15	休息や静養の配慮はされていると感じますか	3		1		5	1	1	2
16	感染予防や衛生面に配慮され、清潔で快適に過ごせています か	4				7	1		1
17	トイレの利用について、プライバシーや安全に配慮されていると 感じますか	4				4		2	3
	事故や病気などの緊急時に適切な対応が、なされましたか	3			1	6	1		2
19	ご本人のその日の体調や気分について十分配慮されていると感 じますか	4				8	1		
20	職員の介護技術に満足していますか	4				7		1	1
21	当事業所を利用して、生活や身体状況等はよくなりましたか	3		1		6		3	
22	事業所を総合的にみてどのように感じていますか	3			1	5	1	2	1
23	友人や知人にもこの事業所の利用を勧めたいと思いますか。	3		1		4		4	1