

福祉サービス利用者アンケートシート（入所施設版）

★このアンケートは事業所には見せません★

※アンケートに出てくる「あなた」という言葉は御利用者本人のことを指します。

このアンケートは、あなたが利用されている（種別名：●●●●●）の（事業所名：●●●●●）についてお答えください。

回答は、「はい」、「いいえ」、「わからない」のあてはまるところいずれかに○をつけてください。

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

I. サービス（契約）についての説明（6問）

	質問文	はい	いいえ	わからない
1	あなたが施設の利用をはじめるときに、施設の職員は、サービスの詳しい内容について教えてくださいましたか。			
2	施設の利用料金について、施設の職員から（わかりやすく）説明を受けましたか。			
3	施設の職員は、あなたの苦情を聞いてくれる人を教えてくださいましたか。			
4	あなたが施設の利用をはじめるときに、施設の職員は、施設の決まりごとを教えてくださいましたか。			
5	施設の利用をやめるときはどうすればよいのか、施設の職員は説明してくれましたか。			
6	その日の利用をキャンセルしたいときの方法について、施設の職員は説明してくれましたか。			

自由記述欄

福祉サービス利用者アンケートシート（入所施設版）

★このアンケートは事業所には見せません★

※アンケートに出てくる「あなた」という言葉は御利用者本人のことを指します。

Ⅱ. サービスの内容（自己実現について）（4問）

	質問文	はい	いいえ	わからない
1	施設でのサービスの内容は、約束したとおりになっていますか。			
2	職員は、その日のあなたの体調や気持ちを聞いてサービスの内容を工夫してくれますか。			
3	けがや病気をしたときに職員は丁寧に対応してくれますか。 （手当をしたり、病院に連れて行ってしてくれますか）			
4	あなたの支援に関する計画（目標）をつくる時に、事業所の職員はあなたの意見を聞いてくれますか。			

自由記述欄

福祉サービス利用者アンケートシート（入所施設版）

★このアンケートは事業所には見せません★

※アンケートに出てくる「あなた」という言葉は御利用者本人のことを指します。

Ⅲ. サービスについての満足度①（14問）

	質問文	はい	いいえ	わからない
1	施設の中で安心してゆっくり眠れますか。			
2	火事や地震のときの逃げ方と出口を知っていますか。			
3	自分の部屋に好きなものを持ち込めますか。			
4	好きな服をきることができますか。			
5	施設のトイレは使いやすいですか。			
6	気持ちよくお風呂に入れていますか。			
7	施設の食事はおいしいですか。			
8	施設のなかの活動（仕事）は楽しいですか。			
9	施設を利用してから、自分でできることが増えましたか。			
10	施設の職員は、あなたが頼んだことに気持ちよく対応してくれますか。			
11	あなたが希望するときに、外出することができますか。			
12	あなたが希望するときに、買い物をするすることができますか。			
13	施設の職員の言葉づかいは丁寧ですか。			
14	あなたのプライバシーは守られていますか。			

福祉サービス利用者アンケートシート（入所施設版）

★このアンケートは事業所には見せません★

※アンケートに出てくる「あなた」という言葉は御利用者本人のことを指します。

Ⅲ. サービスについての満足度②（5問）

	質問文	はい	いいえ	わからない
1	施設のなかで危ないと思ったことはありますか。			
2	施設の中で、着替えやトイレ、お風呂の時に恥ずかしい思いをしたことがありますか。			
3	施設の中で、暑すぎたり、寒すぎたりと感じたことはありますか。			
4	施設の職員から、たたかれたり怒鳴られたりしたことはありますか。			
5	なかまからいじめられたことはありますか。			

自由記述欄

福祉サービス利用者アンケートシート（入所施設版）

★このアンケートは事業所には見せません★

※アンケートに出てくる「あなた」という言葉は御利用者本人のことを指します。

IV. 施設全体について（1問）

	質問文	はい	いいえ	わからない
1	施設の職員は、あなたが頼んだことに気持ちよく対応してくれますか。			

V. 自由記述欄（施設を利用して感じられることを自由にお書きください。）

— 御協力ありがとうございました。 —

評価機関名「●●●●●●●●」