

平成25年度
せいかつかいご
生活介護
り よう しゃ ちょうさ
利用者調査

ちょうさ ねが
調査のお願い

〇〇〇（事業所名）では、あなたが現在利用しているサービスを、よりよいものにするために、東京都福祉サービス第三者評価を行うことになりました。

この評価は、東京都福祉サービス評価推進機構によって認められた△△評価機関が行います。

皆さんが、日常のサービスに対して、どのように感じていらっしゃるかを調べるため、アンケート調査を行います。

調査の結果は、施設のサービスの評価するために使用し、その結果は、インターネットにて公表されることになっています。

調査結果は、誰にお答えいただいたかがわからないようにいたしますし、第三者評価の目的以外に使用することは絶対にいたしません。

お忙しいところ申し訳ありませんが、調査の目的をご理解いただきまして、ご協力のほどお願いいたします。

■ きにゅう あ
記入に当たって

- ・ この調査は、〇〇〇を利用されているご本人自身がお答えください。
- ・ あなたの気持ちに近いものに○をつけてください。
- ・ もしも、質問の内容が「経験したことがない」「覚えがない」など当てはまらないときには、「4 非該当」に○をつけてください。
- ・ 質問ごとにご意見などがある場合は、（自由意見）欄にご記入ください。
- ・ この調査票は、別添の返信用封筒をご利用の上、平成〇年〇月〇日までに投函してください。

この調査に関してのお問い合わせは、下記にお願いします。

といあわ きき
問合せ先

ひょう かきかん
〇〇評価機関

だいさんしゃひょうかたんとうしゃ
第三者評価担当者（××××）

〒

〇〇区・・・・・・

でんわ
電話

最初に、調査票に回答された方はどなたかお聞かせください。

1. サービス利用者本人 りようしゃほんにん 2. 本人が家族や介助者と相談しながら回答 ほんにん かぞく かいじょしゃ そうだん かいとう
3. 家族が本人の気持ちを推察して回答 かぞく ほんにん きもち すいさつ かいとう
4. その他（ た ）

ばんざい りょう しせつ
現在ご利用の施設についておたずねします

あなたの気持ちに最も近い番号を1つだけ選び、○印をお付けください。

ていきょう 《サービスの提供》		はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがいどう 非該当
問1.	あなたが ^{こま} 困ったとき、 ^{しょくいん} 職員は助けてくれますか	1	2	3	4
^{じゆういけん} (自由意見)					
問2.	あなたの ^み 身の ^{まわ} 回りにある ^{せつび} 設備は ^{あんしん} 安心して ^{つか} 使えますか	1	2	3	4
^{じゆういけん} (自由意見)					
問3.	^{りようしゃどうし} 利用者 ^{こうりゅう} 同士の ^{なかも} 交流など、 ^{かか} 仲間との ^{たの} 関わりは楽しいです か	1	2	3	4
^{じゆういけん} (自由意見)					
問4.	ここでの ^{かつどう} 活動は ^{たの} 楽しいですか	1	2	3	4
^{じゆういけん} (自由意見)					

りようしゃこじん そんちよう

《利用者個人の尊重》

	はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問5. あなたが他の人に知られたくないことや誰にも言いたくないことなどを、職員は守ってくれますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				
問6. あなたの気持ちを大切にしてくれていると思いますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				
問7. 職員は、丁寧（乱暴な言葉を使ったり、命令したり、呼び捨てにしない）に接してくれますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				

こべつ けいかく
《個別の計画》

	はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問8. あなたの目標や計画を作るとき、職員はあなたの話をよく聞いてくれましたか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				

◆ こべつ もくひようけいかく せつめい
個別の目標や計画について、説明がありましたか

1. はい

2. いいえ



りようまえ たいおう
《利用前の対応》へ
すす
お進みください

とい すす
問9へお進みください

	はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問9. あなたの目標や計画についての説明はわかりやすかったですか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				

りようまえ たいおう
《利用前の対応》

◆ ^{かこ}過去1年以内にこの事業所を利用し始めましたか

1. はい

2. いいえ

→ ^{とい} ^{すす}
問11へお進みください

◆ ^{りよう}利用前に、サービス内容や利用方法について説明がありましたか

1. はい

2. いいえ

→ ^{とい} ^{すす}
問11へお進みください

↓ ^{とい} ^{すす}
問10へお進みください

	はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問10. ^{じぎょうしょ} 事業所でどのような生活が送れるかについての説明は ^{せいかつ} わかりやすかったですか	1	2	3	4
^{じゅういけん} (自由意見)				

ふまん ようぼう たいおう
《不満・要望への対応》

	はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問11. いやなことやしてほしいことがあった ^{とき} 時に、職員に言 いやすいですか	1	2	3	4
^{じゅういけん} (自由意見)				
問12. いやなことやしてほしいことを言った ^{あと} 後に、職員は ちゃんと ^{たいおう} 対応してくれますか	1	2	3	4
^{じゅういけん} (自由意見)				
問13. あなたの「いやだなあ」と ^{おも} 思うことを、第三者委員 ^{だいさんしゃいいん} な どに ^{そうだん} 相談できることを知っていますか	1	2	3	4
^{じゅういけん} (自由意見)				

そうごうてき かんそう き
 ≪総合的な感想についてお聞きします≫

〔1〕 げんざいりよう じぎょうしょ そうごうてき ていどまんぞく
 現在利用している事業所を総合的にみて、どの程度満足していますか。

(1つに○)

たいへんまんぞく 大変満足	まんぞく 満足	どちらとも いえない	ふまん 不満	たいへんふまん 大変不満
1	2	3	4	5

〔2〕 ひごろ かん じぎょうしょ たい いけん ようぼう じゆう か
 日頃お感じになっている事業所に対するご意見・ご要望など、ご自由にお書きください。

〔3〕 こんかい ちょうさ き てん じゆう か
 今回の調査についてお気づきになった点など、ご自由にお書きください。

さいご じしん
最後にあなたご自身についておたずねします

F 1 あなたの年齢はおいくつですか。 (1つに○)

- | | | | |
|----------|----------|---------|---------|
| 1. 20歳未満 | 2. 20歳代 | 3. 30歳代 | 4. 40歳代 |
| 5. 50歳代 | 6. 60歳以上 | | |

F 2 あなたの性別はどちらですか。 (1つに○)

- | | |
|------|------|
| 1. 男 | 2. 女 |
|------|------|

F 3 ここに通い始めたのはいつ頃ですか。

ねん 年	がつころ 月頃
---------	------------

F 4 さしつかえなければあなたの障害の状況を教えてください。

○あなたの障害程度区分を教えてください。 (1つに○)

- | | | | |
|--------|--------|--------|--------|
| 1. 区分1 | 2. 区分2 | 3. 区分3 | 4. 区分4 |
| 5. 区分5 | 6. 区分6 | 7. 非該当 | |

○愛の手帳に書いてある障害の程度を教えてください。 (1つに○)

- | | | |
|-------|--------------|-------|
| 1. 1度 | 2. 2度 | 3. 3度 |
| 4. 4度 | 5. 手帳を持っていない | |

○身体障害者手帳に書いてある障害の等級を教えてください。 (1つに○)

- | | | | |
|-------|-------|-------|--------------|
| 1. 1級 | 2. 2級 | 3. 3級 | 4. 4級 |
| 5. 5級 | 6. 6級 | 7. 7級 | 8. 手帳を持っていない |

○^{しんたいしょうがいしやでちょう か}身体障害者手帳に ^{しょうがいめいしゅるい おし}書いてある障害名の種類を教えてください。 (あてはまるものすべてに○)

- | |
|--|
| 1. ^{しかくしょうがい} 視覚障害 |
| 2. ^{ちょうかくしょうがい} 聴覚障害 |
| 3. ^{へいこうきのうしょうがい} 平衡機能障害 |
| 4. ^{おんせいきのう げんごきのう} 音声機能・言語機能・ ^{きのう しょうがい} そしゃく機能の障害 |
| 5. ^{したいふじゆう じょうし か し にゅうようじきいぜん ひ しんこうせい のうびょうへん うんどうきのうしょうがい} 肢体不自由 (上肢、下肢、乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害) |
| 6. ^{したいふじゆう たいかん} 肢体不自由 (体幹) |
| 7. ^{ないぶしょうがいしんぞう ぞう こきゅうき} 内部障害 (心臓・じん臓・呼吸器・ ^{ちよくちょうしょうちょうき のう しょうがいめんえき きのうしょうがい} ぼうこう・直腸・小腸の機能の障害・免疫の機能障害・ ^{かんぞう きのう しょうがい} 肝臓の機能の障害) |
| 8. ^{てちょう も} 手帳を持っていない |

○^{せいしんしょうがいやほけん ふくし てちょう か}精神障害者保健福祉手帳に ^{しょうがい どうきゅう おし}書いてある障害の等級を教えてください。

- | | |
|----------------------|--------------------------------|
| 1. ^{きゅう} 1級 | 2. ^{きゅう} 2級 |
| 3. ^{きゅう} 3級 | 4. ^{てちょう も} 手帳を持っていない |

^{きょうりよく}ご協力ありがとうございました。

この調査票は、^{ちょうさひょう}別添の封筒を ^{べつてん ふうとう りよう うえ}ご利用の上、^{がつ にち}○月○日までに ^{へんそう ねが}ご返送をお願いします。