

平成31年度(2019年度)
認可外保育施設(ベビーホテル等)
利用者調査
(月極保育利用保護者用)

調査のお願い

このたび、(事業所名)では、よりよい保育サービスの実施をめざして、東京都福祉サービス第三者評価を実施することになりました。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証されている〇〇評価機関が実施いたします。

第三者評価にあたって、(事業所名)を利用されている保護者の方が、日常の保育サービスに対して、どのように感じていらっしゃるかを把握するため、アンケート調査を実施することになりました。

調査結果は、(事業所名)のサービスを評価するために使用し、定められた項目については、インターネットを通じて公表されることになっています。

また、調査結果は統計的に処理したうえで使用しますので、記入者を特定したり、第三者評価の目的以外に使用したりすることは絶対にいたしません。

お忙しいところたいへん申し訳ありませんが、調査の趣旨をご理解のうえ、ぜひご協力いただきますようお願いいたします。

■ 記入に当たって

- ・ この調査は、(事業所名)を利用されている保護者の方がご回答ください。
- ・ あてはまる番号に○をつけてください。
- ・ 質問内容が、ご自身にとって「経験がない」「認識がない」など該当しない場合には、「4 非該当」に○をつけてご回答ください。
- ・ 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うえ、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。

問合せ先

〇〇評価機関

第三者評価担当者(××××)

〒

〇〇区・・・・

電話

《安心・快適性》

	はい	どちらとも いえない	いいえ	非該当
問9. (事業所名)内は清潔で整理された空間になっていると思いますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問10. あなたは、職員の言葉遣いや態度、服装などが適切だと思いますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問11. お子さんがけがをしたり、体調が悪くなったときの、職員の対応は信頼できますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問12. 子ども同士のいさかいやいじめ等があった場合の職員の対応は信頼できますか	1	2	3	4
(自由意見)				

《利用者個人の尊重》

	はい	どちらとも いえない	いいえ	非該当
問13. あなたは、職員がお子さんの気持ちを大切にしながら対応してくれていると思いますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問14. あなたやお子さんのプライバシー（他の人に見られたくない、聞かれたくない、知られたくないと思うこと）を職員は守ってくれていると思いますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問15. お子さんの保育内容に関する説明は、わかりやすいと思いますか	1	2	3	4
(自由意見)				

《不満・要望への対応》

	はい	どちらとも いえない	いいえ	非該当
問16. あなたが不満に思ったことや要望を伝えたとき、職員は、きちんと対応してくれていると思いますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問17. あなたが困ったときに、職員以外の人（役所など）にも相談できることをわかりやすく伝えてくれましたか	1	2	3	4
(自由意見)				

《総合的な感想についてお聞きします》

[1] 現在利用している（事業所名）を総合的にみて、どのように感じていらっしゃいますか。

（1つに○）

大変満足	満足	どちらとも いえない	不満	大変不満
1	2	3	4	5

[2] 日頃お感じになっている（事業所名）に対するご意見・ご要望など、ご自由にお書きください。

[3] 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。

最後に保護者の方とお子さんについておたずねします

F 1. 調査票記入者 (1つに○)

- | | | | |
|------|------|----------|------------|
| 1. 父 | 2. 母 | 3. 父母一緒に | 4. その他 () |
|------|------|----------|------------|

F 2. 調査票記入者の年齢 (主に中心になって回答した方) (1つに○)

- | | | | |
|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 1. 20歳未満 | 2. 20～25歳未満 | 3. 25～30歳未満 | 4. 30～35歳未満 |
| 5. 35～40歳未満 | 6. 40～50歳未満 | 7. 50歳以上 | |

F 3. 保護者の勤務形態 (○は各1つ)

- | | | | | |
|-----------------------|--------------|--------|-------|------------|
| ①父 | | | | |
| 1. 常勤 (フルタイム) | 2. パート、アルバイト | 3. 自営業 | 4. 無職 | 5. その他 () |
| ②母 | | | | |
| 1. 常勤 (フルタイム) | 2. パート、アルバイト | 3. 自営業 | 4. 無職 | 5. その他 () |
| ③その他の保護者(主にお迎えに行かれる方) | | | | |
| 1. 常勤 (フルタイム) | 2. パート、アルバイト | 3. 自営業 | 4. 無職 | 5. その他 () |

F 4. お子さんが通うクラス (複数のお子さんがいらっしゃる場合は、該当する全部に○)

- | | | | |
|-----------|-----------|-----------------|-----------|
| 1. 0歳児クラス | 2. 1歳児クラス | 3. 2歳児クラス | 4. 3歳児クラス |
| 5. 4歳児クラス | 6. 5歳児クラス | 7. クラスは決められていない | |

ご協力ありがとうございました。

この調査票は、別添の封筒をご利用のうえ、○月○日までにご返送願います。