

げんざい りょう ちいきせいかつしえん
現在ご利用の地域生活支援センターについておたずねします

どのように感じていらっしゃるか、あてはまる番号に 印をお付けください。 (は各1つ)

きほん サービスについてお聞きします

	はい	どちらともいえない	いいえ
問1 . 保健福祉(通院医療費公費負担や手帳、社会資源、制度の変更など)の情報を知る事ができますか	1	2	3
問2 . 生活全般についてのアドバイス・支援は十分ですか	1	2	3
問3 . 困ったことがあるときの職員の相談・支援は十分ですか	1	2	3
問4 . 職員に気軽に相談できますか	1	2	3
問5 . 職員以外の人にも相談できることの案内がありますか (通院先・通所先の職員や区市町村、苦情受付の第三者委員など)	1	2	3
問6 . 職員は他の人に知られたくないあなたの秘密を守るなど、プライバシーを守ってくれますか	1	2	3
問7 . あなたは施設で人権が尊重されている(大切にされている)と思いますか	1	2	3
問8 . 職員はあなたの決めたことを大事にしてくれますか	1	2	3
問9 . 職員はいつも同じように接してくれますか	1	2	3
問10 . 交流スペースは利用しやすいですか	1	2	3
問11 . 利用者同士で交流できるような機会(プログラムや自主的な活動)などがありますか	1	2	3
問12 . 利用者同士がうまくいかないときに職員は間に立って対応してくれますか	1	2	3
問13 . 施設を利用する曜日や時間は、あなたが利用しやすく設定されていますか	1	2	3
問14 . 職員はあなたに関係する機関(病院、作業所、福祉事務所、保健所など)とよく連絡をとりあって支援してくれますか	1	2	3

けいかくちょうせい き
計画調整についてお聞きします

	はい	どちらとも いえない	いいえ
問15 . (最近1年間で)あなたのための目標や支援内容を相談する機会 がありましたか	1	2	3

じぜん せつめい き
事前の説明についてお聞きします

か こ ねん いない
過去1年以内にこの施設を利用し始めましたか。

1 . はい

2 . いいえ



問19 へお進みください



	はい	どちらとも いえない	いいえ
問16 . 利用する前に、この利用方法や活動の内容についてわかりや すい案内(説明やパンフレットなど)がありましたか	1	2	3
問17 . 施設の方針(施設がめざしていること、施設の運営方法や理念 など)について、案内(説明やパンフレット、掲示など)があ りましたか	1	2	3
問18 . 施設の見学や説明を聞いて、利用したいと思いましたか	1	2	3

ふまん ようぼう たいおう
不満や要望への対応についてお聞きします。

	はい	どちらとも いえない	いいえ
問19 . あなたは不満や要望を職員に気軽に話すことができますか	1	2	3
問20 . 職員は不満や要望に対してちゃんと対応してくれましたか	1	2	3

総合的な感想についてお聞きします。

(1) 現在利用している施設を総合的に見て、どの程度満足していますか

(1つに)

満足	どちらかといえば満足	どちらともいえない	どちらかといえば不満	不満
1	2	3	4	5

(2) 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。

<ここでの活動や相談について>

<その他のことについて>

(3) 今回の調査についてお気づきになった点、調査の精度を高よりよいものにするために必要なご意見などをご自由にお書きください。

あなたご自身のことについて、お尋ねします

F1. 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

F2. 性別はどちらですか。 < 1つに >

1. 男 2. 女

F3. 現在の施設をご利用になってどのくらいの期間になりますか。 < 1つに >

1. 3か月未満 2. 3~6か月未満 3. 1年未満 4. 3年未満 5. 3年以上

F4. 現在の施設でどのサービスを利用していますか。 < 複数回答可 >

1. 電話相談 2. 来所相談 3. 交流室の利用 4. プログラム参加 5. その他

F5. 精神障害者保健福祉手帳を取得していますか。 < 1つに >

1. はい 2. いいえ

ご協力ありがとうございました。