

平成19年度
せいしんしょうがいしゃしょうきぼつうしょじゅさんしせつ
精神障害者小規模通所授産施設
りょうしゃちょうさ
利用者調査

ちょうさねが
調査のお願い

(事業所名)では、あなたが現在利用している施設のサービスを、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。

調査の結果は、施設のサービスを評価するために使用します。

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、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、とばして次の質問に進んでください。
- 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、お渡ししている封筒に入れ、平成 年 月 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 さき
問合せ先

ひょうかきかん
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(××××)

〒

く
区.....

でんわ
電話

げんざい 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

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)

サービスの提供

	はい	どちらとも いえない	いいえ
問1. 仕事など日常の活動は充実していますか	1	2	3
(自由意見)			
問2. 工賃・給料等の支払いのしくみはわかりやすく説明されていますか	1	2	3
(自由意見)			
問3. あなたが困ったときの、職員の相談や支援は十分ですか	1	2	3
(自由意見)			
問4. 利用者同士の交流など施設の仲間との関わりは、気持ちの安定に役立っていますか	1	2	3
(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
問5. 他の人に知られたくないことや、秘密など、プライバシーは守られていますか	1	2	3
(自由意見)			
問6. 施設ではあなたの気持ちは大切にされていると思いますか	1	2	3
(自由意見)			
問7. 職員は、丁寧に対応していますか	1	2	3
(自由意見)			

個別の計画

	はい	どちらとも いえない	いいえ
問8. あなたの目標や計画をつくる時、職員はあなたの希望や意見を聞いてくれましたか	1	2	3
(自由意見)			

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



利用前の対応へ
お進みください

問9へお進みください

	はい	どちらとも いえない	いいえ
問9. 目標や計画についての職員の説明はわかりやすかったですか	1	2	3
(自由意見)			

利用前の対応

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11へお進みください

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



問11へお進みください

問10へお進みください

	はい	どちらとも いえない	いいえ
問10. サービス内容や利用方法についての説明はわかりやすかったですか	1	2	3
(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
問11. あなたは不満 <small>ふまん</small> や要望 <small>ようぼう</small> を職員 <small>しょくいん</small> に言いやすいですか	1	2	3
(自由意見)			
問12. 職員 <small>しょくいん</small> は不満 <small>ふまん</small> や要望 <small>ようぼう</small> に対してきちんと対応 <small>たいおう</small> してくれていますか	1	2	3
(自由意見)			
問13. 困 <small>こま</small> ったことを、第三者委員 <small>だいさんしゃいん</small> などに相談 <small>そうだん</small> できることを知 <small>し</small> っていますか	1	2	3
(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 しせつ そうごうてき み ていどまんぞく
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)

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

〔2〕 ひごる かん じせつ たい いけん ようぼう じゆう か
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。

〔3〕 こんかい ちょうさ き てん ちょうさ ひつよう いけん
今回の調査についてお気づきになった点、調査を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。

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

F 4 . 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。

この調査票は、別添の封筒をご利用の上、 月 日までにご返送願います。