

令和5年度
し せ つ に ゆ う し ょ し え ん
施設入所支援
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。

※第三者評価結果は「とうきょう福祉ナビゲーション」で公表しています。

「福ナビ」で検索 <http://www.fukunavi.or.jp>

■ きにゆう 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、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 さき
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や
第三者評価担当者（××××）

〒

〇〇区・・・・

でんわ
電話

現在ご利用の施設についておたずねします

あなたの^{きも}気持ちに最も^{もっと}近い^{ちか}番号を1つだけ^{ばんごう}選び、○印を^{えら}お付け^{じるし}ください。

ていきよう
《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、職員は ^{しよくいんたす} 助けてくれていると思ひ 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. あなたにとって、(事業所名) ^{ほか} の ^{りようしや} 他の利用者との ^{こうりゆう} 交流 など、 ^{なかま} 仲間との ^{かか} 関わりは ^{たの} 楽しいですか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				
問4. あなたは、 ^{しよくじ} 食事の ^{じかん} 時間が ^{たの} 楽しみですか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				
問5. あなたは、 ^{よる} 夜の ^{じかん} 時間や ^{やす} 休みの ^ひ 日などに ^す 好きなことがで きていますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				
問6. あなたは、 ^{じぶん} 自分に ^あ 合った ^{しえん} 支援が ^う 受けられていると思ひ ますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				
問7. ^{しよくいん} 職員があなたの ^{かぞくとう} 家族等に ^{れんらく} 連絡する ^{ばあい} 場合には、その ^{まえ} 前に ^{れんらくほうほう} 連絡方法や ^{ないよう} 内容等について、あなたの ^{きぼう} 希望を ^き 聞いてく れますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				

あんしん かいてきせい
 ≪安心・快適性≫

	はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問8. あなたは、（施設名）の生活スペース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9. 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10. あなたがけがをしたり、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11. あなたは、利用者同士のいさか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）				

りようしゃこじん そんちょう
 ≪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12. あなたは、職員があなた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13. あなたのプライバシー（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14. あなたのサービスに関する計画（目標）を作成したり見直しをする際に、（事業所名）はあなたの状況や要望を聞いてくれますか	1	2	3	4
（自由意見）				
問15. あなたの計画やサービス内容についての説明は、わかりやすいと思いますか	1	2	3	4
（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
じゆういけん (自由意見)				
問17. あなたが困ったときに、職員以外の人(役所や第三者 委員など)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
じゆういけん (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 ぶん 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。

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。

○あなたの障害支援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.	^{したいふじゅう 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.	^{したいふじゅう 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しやほけんふくしてちょう か}精神障害者保健福祉手帳に ^{しょうがいとうきゅうおし}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}ご利用の上、^{りょう うえ}〇月〇日までに ^{がっ にち}投函して ^{とうかん}ください。