

令和5年度

就労継続支援B型・施設入所支援 利用者調査

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>

■ 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。

問合せ先

〇〇評価機関

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. あなたが困ったとき、職員は助け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2. あなたの身の回りにある設備は安心して使えますか	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)の他の利用者との交流 など、仲間と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. (事業所名)での活動は、あなたの就労に向けた知識 の習得や能力の向上に役に立っていると思いますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				
問5. あなたは、工賃等の支払いのしくみについて、職員の 説明がわかりやすいと思いますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				
問6. あなたは、食事の時間が楽しみですか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				
問7. あなたは、夜の時間や休みの日などに好きなことがで きていますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				
問8. あなたは、自分に合った支援が受けられていると思い ますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)				

問9. 職員があなたの家族等に連絡する場合には、その前に連絡方法や内容等について、あなたの希望を聞いてくれますか	1	2	3	4
じゅういけん (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10. 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

じゅういけん (自由意見)				
---------------------------------	--	--	--	--

問11. あなたは、職員の言葉遣いや態度、服装などが適切だ おも と思いますか	1	2	3	4
---	---	---	---	---

じゅういけん (自由意見)				
---------------------------------	--	--	--	--

問12. あなたがけがをしたり、体調が悪くなったときの、職 くいん たいおう しんらい 員の対応は信頼できますか	1	2	3	4
--	---	---	---	---

じゅういけん (自由意見)				
---------------------------------	--	--	--	--

問13. あなたは、利用者同士のいさかいやいじめ等があった ばあい しょういんたいおう しんらい 場合の職員の対応は信頼できますか	1	2	3	4
---	---	---	---	---

じゅういけん (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14. あなたは、職員があなたの気持ちを大切にしながら対 いおう おも 応してくれていると思いますか	1	2	3	4

じゅういけん (自由意見)				
---------------------------------	--	--	--	--

問15. あなたのプライバシー (他の人に見られたくない、聞 し ほか ひと み かれたくない、知られたくないと思うこと)を職員は しょういん おも 守ってくれていると思いますか	1	2	3	4
---	---	---	---	---

じゅういけん (自由意見)				
---------------------------------	--	--	--	--

問16. 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 (自由意見)				
問17. 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 (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18. 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 (自由意見)				
問19. 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
自由意見 (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てちょう か}身体障害者手帳に書いてある^{しょうがいめいしゅるい おし}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・ ^{かんぞう きのう しょうがい} 免疫の機能障害・ ^{肝臓の機能の障害} 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書いてある^{しょうがいとうきゅうおし}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^{べつてん}封筒を^{ふうとう}ご利用の上、^{りょう}〇月〇日までに^{うえ}投函して^がつ^{にち}ください。^{とうかん}