

平成21年度
せいしんしょうがいしゃせいかつくんれんしせつ
精神障害者生活訓練施設
りようしゃちょうさ
利用者調査

ちょうさのねが
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、施設のサービスを実施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、平成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ゃ
第三者評価担当者（××××）

〒

〇〇区・・・・

でんわ
電話

現在ご利用の生活訓練施設についておたずねします

つぎ しつもん よ ばんごう じるし つ
次の質問を読んで、あてはまる番号に○印をお付けください

(○は各1つ)

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	ひがいう 非該当
問1. くんれん にちじょう かつどう じゅうじつ 訓練など日常の活動は充実していますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問2. こま しよくいん そうだん しえん じゅうぶん 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	4
(自由意見)				
問3. あ じりつ む しえん がくしゅう たいけん ぐ たいてき じゅんびとう おこな あなたに合った自立に向けた支援（学習・体験・具 体的な準備等）は行われていますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問4. りようしゃどうし こうりゅう しせつ なかま かか も あんてい やくだ 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	4
(自由意見)				
問5. かぞく れんらく さい ほうほう ないようとう きぼう き 家族に連絡する際に、方法や内容等についてあらか じめあなたの希望を聞いてくれますか	1	2	3	4
(自由意見)				

りようしゃこじん そんちよう 《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6.	ほかひとし 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	4
(自由意見)					
問7.	しせつ 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	4
(自由意見)					
問8.	しよくいん ていねい たいおう 職員は、丁寧に対応していますか	1	2	3	4
(自由意見)					

こべつ けいかく 《個別の計画》		はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問9.	あなたの目標や計画をつくる時、職員はあなたの話を聞いてくれましたか	1	2	3	4
(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



りようまえ たいおう 《利用前の対応》へ すす お進みください
--

↓

とい すす 問10へお進みください

		はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問10.	もくひょう けいかく 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	4
(自由意見)					

りようまえ たいおう
《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

とい すす
問12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

とい すす
問12へお進みください

とい すす
問11へお進みください

	はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問11. 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	4
(自由意見)				

ふまん ようぼう たいおう
《不満・要望への対応》

問12. 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

はい

どちらとも
いえない

いいえ

ひがどう
非該当

1

2

3

4

(自由意見)

問13. 職員は不満や要望にきちんと対応してくれましたか

1

2

3

4

(自由意見)

問14. 困ったことを、第三者委員などに相談できることを知っていますか

1

2

3

4

(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。