

— 訪問入浴介護版 —

職員用 : 回答シート

施設・事業所名 : \_\_\_\_\_

○回答者属性（どちらかに”○”をつけてください）

	リーダー層
	一般職員

○サービス分析シート（あてはまるもの一つに”○”記入してください）

NO.	できている	できているところがある	できていない	できていない	知らない・分からない
1-1					
2-1					
2-2					
3-1					
3-2					
3-3					
3-4					

NO.	できている	できているところがある	できていない	できていない	知らない・分からない
4-1					
4-2					
4-3					
4-4					
4-5					
5-1					
5-2					

NO.	できている	できているところがある	できていない	できていない	知らない・分からない
6-1					
6-2					
6-3					
利用者保護1					
利用者保護2					

○貴事業所の特に良いと思う点、特に改善したいと思う点をそれぞれ3つ以内でご自由にお答え下さい。

特に良いと思う点	特に改善したいと思う点