

— 通所介護【デイサービス】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 ところがある	知らない・ 分からない
1-1					
2-1					
2-2					
3-1					
3-2					
3-3					
3-4					
4-1					

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 ところがある	知らない・ 分からない
4-2					
4-3					
4-4					
4-5					
4-6					
4-7					
4-8					
4-9					

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 ところがある	知らない・ 分からない
4-10					
5-1					
5-2					
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