

平成23年度
しゅうろう けいぞく しえん びーがた
就労継続支援B型
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。

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。

■ 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 きき
問合せ先

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

りようまえ たいおう
 <<利用前の対応>>

◆ 過去1年以内にこの事業所を利用し始めましたか

1. はい 2. いいえ

→ 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

→ 問12へお進みください

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. 事業所でどのような生活が送れるか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>>

	はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問12. いやなことやしてほしいことがあった時に、職員に言いやすいですか	1	2	3	4
自由意見				
問13. いやなことやしてほしいことを言った後に、職員はちゃんと対応してくれますか	1	2	3	4
自由意見				
問14. あなたの「いやだなあ」と思うことを、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] 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] 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] 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つに〇)

- | | | | |
|----------|----------|---------|---------|
| 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つに〇)

- | | |
|------|------|
| 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。

○あなたの障害程度区分を教えてください。 (1つに〇)

- | | | | |
|--------|--------|--------|--------|
| 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つに〇)

- | | | |
|-------|--------------|-------|
| 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つに〇)

- | | | | |
|-------|-------|-------|--------------|
| 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ようか}身体障害者手帳に^{しょうがいめいしゆるい 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. ^{ちようかくしょうがい}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 きのう しょうがい}音声機能・言語機能・そしゃく機能の障害
5. ^{したいふじゆう じょうし か し にゆうようじきいぜん ひしんこうせい のうびようへん 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. ^{したいふじゆう 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 ちよくちようしょうちよき のう しょうがいめんえき きのうしょうがい}内部障害(心臓・じん臓・呼吸器・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. ^{てちよう も}手帳を持っていない

○^{せいしんしょうがいやほけん ふくし てちよう か}精神障害者保健福祉手帳に^{しょうがい とうきゆう 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. ^{てちよう も} 手帳を持っていない |

ご協力ありがとうございました。

この調査票は、^{ちようきひよう べつてん ふうとう りよう うえ がつ にち}別添の封筒をご利用の上、○月○日までに^{へんそう ねが}ご返送をお願いします。