

平成23年度
ち てき しょうがい しゃ しゅうしょ じゅさん しせつ
知的障害者入所授産施設
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。

みな きちょう たい かん しら ちょうさ
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。

ちょうさ けつか しせつ ひょうか しょう けつか こうひょう
調査の結果は、施設のサービスを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。

ちょうさけつか だれ こた だいさんしゃひょうかもくてきがい しょう
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、ちょうさ もくてき りかい きょうりよく ねが
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。

■ きにゅう 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、下記をお願いします。

といあわ さき
問合せ先

〇〇 ひょうかきかん
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

げんざい りよう しせつ

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	ひがどう 非該当
問1. しょくじ かいじょ めにゅー 食事の介助やメニューは、あなたの状態に合っていますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問2. にちじょうせいかつ 日常生活には、あなたの好きなことができる時間がありますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問3. しごと にちじょう かつどう 仕事など日常の活動はやりがいがありますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問4. こうちん きゅうりょう しはら 工賃・給料の支払いのしくみは、わかりやすく説明 されていますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問5. こま あなたが困ったとき、施設の職員は助けてくれますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問6. あ あなたに合った自立に向けた支援（学習・体験・具 たいてき じゅんびとう おこな 体的な準備等）は行われていますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問7. み まわ 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
(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	ひがいとう 非該当
問8. あなたが他の人に知られたくないことや誰にも言いたくないことなどを、職員は守ってくれますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問9. あなたの気持ちを大切にしてくれていると思いますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問10. 職員は、丁寧（乱暴な言葉を使ったり、命令したり、呼び捨てにしない）に接してくれますか	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	ひがいとう 非該当
問11. あなたの目標や計画を作るとき、職員はあなたの話をよく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12へお進みください

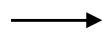
	はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがいとう 非該当
問12. あなたの目標や計画についての説明はわかりやすかったですか	1	2	3	4
(自由意見)				

りようまえ たいおう
 <<利用前の対応>>

◆ ^{かこ}過去^{1ねんい}1年以内にこの^{しせつ}施設を利用^{りよう}し始め^{はじ}ましたか

1. はい

2. いいえ



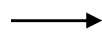
^{すす}
問14へお進みください



◆ ^{りようまえ}利用前に、^{さーびす}サービス内容や^{ないよう}利用方法^{りようほうほう}について^{せつめい}説明がありましたか

1. はい

2. いいえ



^{すす}
問14へお進みください



^{すす}
問13へお進みください

	はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがいどう 非該当
問13. ^{しせつ} 施設でどのような ^{せいかつ} 生活が ^{おく} 送れるかについての ^{せつめい} 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}不満 ^{ようぼう}要望 ^{たいおう}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	ひがいどう 非該当
問14. いやなことやしてほしいことがあった ^{とき} 時に、 ^{しよくいん} 職員に ^い 言いやすいですか	1	2	3	4
(自由意見)				
問15. いやなことやしてほしいことを言った ^い 後に、 ^{あと} 職員は ^{たいおう} ちゃんと対応してくれますか	1	2	3	4
(自由意見)				
問16. あなたの「いやだなあ」と ^{おも} 思うことを、 ^{だいさんしゃいん} 第三者委員 ^{そうだん} などに相談 ^し 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 ていどまんぞく
 現在利用している施設を総合的にみて、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 しせつ 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 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. この施設に入所し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。

①愛の手帳に記載された障害の程度はどのくらいですか。 (1つに○)

- | | | |
|-------|---------|-------|
| 1. 1度 | 2. 2度 | 3. 3度 |
| 4. 4度 | 5. 手帳なし | |

②身体障害者手帳に 記載された障害の程度はどのくらいになりますか。 (1つに○)

- | | | | |
|-------|-------|---------|-------|
| 1. 1級 | 2. 2級 | 3. 3級 | 4. 4級 |
| 5. 5級 | 6. 6級 | 7. 手帳なし | |

③身体障害者手帳に 記載されている障害名の種類をお知らせください。 (該当する全てに○)

- | |
|---|
| 1. 視覚障害 |
| 2. 聴覚障害 |
| 3. 平衡機能障害 |
| 4. 音声機能・言語機能・そしゃく機能の障害 |
| 5. 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. 肢体不自由 (体幹) |
| 7. 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) |
| 8. 手帳なし |

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。