

平成28年度
せいかつかいご
生活介護
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。

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、下記にお願いします。

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

さいしよ ちょうさひよう かいとう かた き
最初に、調査票に回答された方はどなたかお聞かせください。

1. サービス利用者本人 りようしやほんにん 2. 本人が家族や介助者と相談しながら回答 ほんにん かぞく かいじょしや そうだん かいとう
3. 家族が本人の気持ちを推察して回答 かぞく ほんにん きもち すいさつ かいとう
4. その他 (た)

げんざい りょう 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^{きも}気持ちに^{もっと}最も^{ちか}近い^{ばんごう}番号を1つだけ^{えら}選び、^{じるし}○印を^つお付けください。

ていきょう 《サービスの提供》		はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがいどう 非該当
問1.	こま あなたが困ったとき、 しょくいんたす 職員は助けてくれていると思いま おも すか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)					
問2.	み まわ あなたの身の回りにある せつび 設備は あんしん 安心して使えますか つか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)					
問3.	あなたにとって、(事業所名)の他 ほか の利用者との交流な りようしや ど、仲間との関わりは楽しいですか こうりゆう	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)					
問4.	(事業所名)での活動は楽しいですか かつどう たの	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)					

あんしん かいてきせい 《安心・快適性》		はい	どちらとも いえない	いいえ	ひがどう 非該当
問5.	あなたは、（事業所名）の生活スペースは清潔で整理された空間になっていると思いますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)					
問6.	あなたは、職員の言葉遣いや態度、服装などが適切だと思いますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)					
問7.	あなたがけがをしたり、体調が悪くなったときの、職員の対応は信頼できますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)					
問8.	あなたは、利用者同士のいさかやいじめ等があった場合の職員の対応は信頼できますか	1	2	3	4
じゆういけん (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9.	あなたは、職員があなたの気持ちを大切にしながら対応してくれていると思いますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)					
問10.	あなたのプライバシー（他の人に見られたくない、聞かれたくない、知られたくないと思うこと）を職員は守ってくれていると思いますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)					
問11.	あなたのサービスに関する計画（目標）を作成したり見直しをする際に、（事業所名）はあなたの状況や要望を聞いてくれますか	1	2	3	4
じゆういけん (自由意見)					
問12.	あなたの計画やサービス内容についての説明は、わかりやすいと思いますか	1	2	3	4
じゆういけん (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	ひがいとう 非該当
問13. あなたが ^{ふまん おも} 不満に思ったことや ^{ようぼう つた} 要望を伝えたとき、 ^{しよくいん} 職員 は、きちんと ^{たいおう} 対応してくれていると思いますか	1	2	3	4
^{じゆういけん} (自由意見)				
問14. あなたが ^{こま} 困ったときに、 ^{しよくいがい} 職員以外の人（ ^{ひと} 役所や ^{やくしよ} 第三者 ^{だいさんしや} 委 ^{いじん} 員など）にも ^{そうだん} 相談できることをわかりやすく ^{つた} 伝えてくれ ましたか	1	2	3	4
^{じゆういけん} (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 じぎょうしょ そうごうてき ていどまんぞく
 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〕 ひごろ かん じぎょうしょ たい いけん ようぼう じゆう か
 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〕 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。

○あなたの障害支援区分を教えてください。 (1つに○)

- | | | | |
|--------|--------|--------|--------|
| 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○)

- | | | |
|-------|--------------|-------|
| 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○)

- | | | | |
|-------|-------|-------|--------------|
| 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ょう か}身体障害者手帳に ^{しょうがいめいしゅるい 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. ^{ちょうかくしょうがい} 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} 音声機能・ ^{げんごきのう} 言語機能・ ^{きのう} そしゃく機能の ^{しょうがい} 障害 |
| 5. ^{したいふじゆう} 肢体不自由 (^{じょうし} 上肢、 ^{か し} 下肢、 ^{にゅうようじきいぜん} 乳幼児期以前の ^{ひ しんこうせい} 非進行性の ^{のうびょうへん} 脳病変による ^{うんどうきのうしょうがい} 運動機能障害) |
| 6. ^{したいふじゆう} 肢体不自由 (^{たいかん} 体幹) |
| 7. ^{ないぶしょうがいしんぞう} 内部障害 (^{しんぞう} 心臓・ ^{じんぞう} じん臓・ ^{こきゅうき} 呼吸器・ ^{ぼうこう} ぼうこう・ ^{ちよくちょうしょうちょう} 直腸・ ^{かんぞう} 小腸・ ^{めんえき} 肝臓・ ^{とう} 免疫等の ^{きのうしょうがい} 機能障害) |
| 8. ^{てちょう も} 手帳を持っていない |

○^{せいしん しょうがいしや ほけんふくしてちょうか}精神障害者保健福祉手帳に ^{しょうがいたうきゅう 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. ^{てちょう も} 手帳を持っていない |

^{きょうりよく}ご協力ありがとうございました。

この^{ちょうさひょう}調査票は、^{べつてん}別添の^{ふうとう}封筒を^{りよう}ご利用の^{うへ}上、^{がつ}○月○日までに^{にち}ご返送を^{へんそう}お願いし^{ねが}ます。