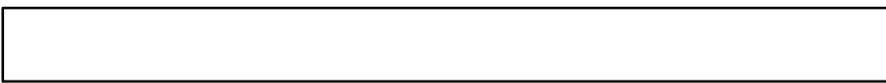
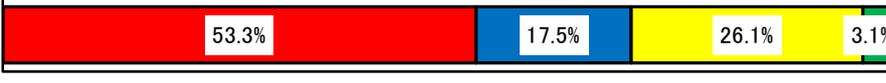


# 平成20年度 利用者調査結果 〔身体障害者療護施設〕

| 項目  | グラフ                                  |
|---|--------------------------------------|
| 1. メニューや食事方法など利用者の状態に合ったものか                 | <p>■はい ■どちらともいえない ■いいえ ■無回答 ■非該当</p> |
| 2. 日常生活には自由度があるか                            |                                      |
| 3. 訓練など日常の活動は充実しているか                        |                                      |
| 4. 必要なとき職員からの相談・支援は十分か                      |                                      |
| 5. 自立支援は利用者の個別の要望や状況に応じて行われているか             |                                      |
| 6. 施設の設備は安心して使えるか                           |                                      |
| 7. 家族に連絡等をする場合、内容や方法等についてあらかじめ利用者の希望をきいているか |                                      |
| 8. サービス提供にあたって、利用者のプライバシーは守られているか           |                                      |
| 9. 利用者の気持ちは尊重されているか                         |                                      |
| 10. 職員の対応は丁寧か                               |                                      |
| 11. 個別の目標や計画を作成する際に、利用者の状況や要望を聞かれているか       |                                      |

# 平成20年度 利用者調査結果 〔身体障害者療護施設〕

| 12. 【個別の目標や計画について説明を受けた方に】 個別の目標や計画に関する説明はわかりやすかったか       | <div style="text-align: right;"> <span style="color: red;">■</span> はい <span style="color: blue;">■</span> どちらともいえない <span style="color: yellow;">■</span> いいえ <span style="color: green;">■</span> 無回答 <span style="color: orange;">■</span> 非該当 <span style="float: right;">0.8%</span> </div>  |
|---|---|
| 13. 【過去1年以内に利用を開始し、利用前の説明を受けた方に】 サービス内容や利用方法の説明はわかりやすかったか |   |
| 14. 不満や要望を事業所(施設)に言いやすいか                                  |   |
| 15. 利用者の不満や要望はきちんと対応されているか                                |   |
| 16. 第三者委員など外部の苦情窓口にも相談できることを知っているか                        |    |