

特別養護老人ホーム利用者調査

《調査者の方へ》

聞き取り調査に当たっては利用者に下記内容を説明してください。

【聞き取り調査について】

- ・ △△△を利用されている利用者が、提供されているサービスに対し、どのように感じていらっしゃるかをお聴かせいただくため、聞き取り調査を行うことになりました。
- ・ この聞き取り調査では、回答した方が誰かわからないように取り扱います。
- ・ ご負担をおかけしますが、ご協力くださるようお願いいたします。

記入に当たっての注意事項

- ・ 聞き取りにより、利用者ご本人の気持ちに最も近い番号を1つだけ選択し、○印をつけてください。
- ・ 該当しない項目がある場合は、様式の設問に大きく×印をつけてください（なお、集計時には当該設問は非該当としてください）。

《生活の基本的なサービスについて》

問1. 部屋の温度や明るさなど施設の環境は十分ですか	はい	いいえ	無回答
	1	2	3

[自由意見]

問2. 施設の部屋や毎日使うものは、いつもきれいになっていますか	はい	いいえ	無回答
	1	2	3

[自由意見]

問3. 一日の過ごし方は、あなたにあっていますか (ペース、生活内容)	はい	いいえ	無回答
	1	2	3

[自由意見]

問4. 職員の言葉遣いは丁寧ですか (乱暴ではないですか)、嫌なことを言ったり、したりする職員はいないですか	はい	いいえ	無回答
	1	2	3

[自由意見]

問5. 施設の職員は、あなたの気持ちを聞いて対応してくれますか	はい	いいえ	無回答
	1	2	3

[自由意見]

問6. 日頃から、あなたのからだへの気遣いがありますか (「調子はどうですか?」といった声かけなど)	はい	いいえ	無回答
	1	2	3

[自由意見]

問7. 他の人に聞かれたくないことや見られたくないことへの気遣いがありますか	はい	いいえ	無回答
	1	2	3

[自由意見]

《生活場面ごとのサービスについて》

問8. 生活に必要な介助を十分受けていますか (食事介助、風呂介助、トイレ介助、ナースコール対応、施設内移動介助など)	はい	いいえ	無回答
	1	2	3

[自由意見]

問9. 食事はおいしいと思いますか	はい	いいえ	無回答
	1	2	3

[自由意見]

問 10. 毎日の食事は変化があり工夫されていますか	はい	いいえ	無回答
	1	2	3
[自由意見]			

問 11. 起床、就寝前、食事後に口腔ケア（お口の中をきれいにする）が行われていますか	はい	いいえ	無回答
	1	2	3
[自由意見]			

問 12. お風呂にはゆっくり入れますか	はい	いいえ	無回答
	1	2	3
[自由意見]			

問 13. お風呂の介助は安心できますか	はい	いいえ	無回答
	1	2	3
[自由意見]			

問 14. あなたが病気や怪我をした時、職員はきちんと対応してくれますか	はい	いいえ	無回答
	1	2	3
[自由意見]			

問 15. 今の機能を低下させないための配慮（リハビリなど）はありますか	はい	いいえ	無回答
	1	2	3
[自由意見]			

問 16. ボランティアや地域の方々と楽しく交流する機会がありますか	はい	いいえ	無回答
	1	2	3
[自由意見]			

《個別の施設サービス計画について》

問 17. “あなたを支援する計画”には、あなたの要望が盛り込まれていますか	はい	いいえ	無回答
	1	2	3
[自由意見]			

問 18. “あなたを支援する計画”の説明は、わかりやすかったですか	はい	いいえ	無回答
	1	2	3
[自由意見]			

《サービス利用前および開始時について》

◆過去1年以内にこの施設を利用し始めましたか。

1. はい

2. いいえ → 問20へ



問19. ここに入ることを決める前に、この施設のサービス内容や利用方法についての説明は十分でしたか	はい	いいえ	無回答
	1	2	3
[自由意見]			

《トラブル等への対応について》

※ご自身にトラブル等の経験がない場合でも、施設全体の状況からご回答ください。

問20. 要望や不満を職員に気軽に言うことができますか	はい	いいえ	無回答
	1	2	3
[自由意見]			

問21. 要望や不満に職員は良く対応していますか	はい	いいえ	無回答
	1	2	3
[自由意見]			

問22. 困ったことを職員以外の人（第三者委員や役所など）にも相談できるという説明がありましたか	はい	いいえ	無回答
	1	2	3
[自由意見]			

《総合的な感想について》

[1] 施設はあなたにとって良いところだと思いますか。 (1つに○)

とても良い	良い	どちらとも いえない	良くない	まったく 良くない
1	2	3	4	5

[2] 日頃お感じになっている施設に対するご意見・ご要望などはありますか。

[3] 今回の調査についてお気づきになった点などはありますか。

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 (1つに○)

- | | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1. 65歳未満 | 2. 65～69歳 | 3. 70～74歳 | 4. 75～79歳 |
| 5. 80～84歳 | 6. 85～89歳 | 7. 90歳以上 | |

F 2. あなたの性別 (1つに○)

- | | |
|------|------|
| 1. 男 | 2. 女 |
|------|------|

F 3. 要介護度 (1つに○)

- | | | | | |
|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1. 要介護1 | 2. 要介護2 | 3. 要介護3 | 4. 要介護4 | 5. 要介護5 |
|---------|---------|---------|---------|---------|

F 4. この施設での生活年数 (1つに○)

- | | | |
|--------------|-------------|--------------|
| 1. 6ヶ月未満 | 2. 6ヶ月～1年未満 | 3. 1年～3年未満 |
| 4. 3年～5年未満 | 5. 5年～10年未満 | 6. 10年～15年未満 |
| 7. 15年～20年未満 | 8. 20年以上 | |

※質問は以上です。ご協力ありがとうございました。