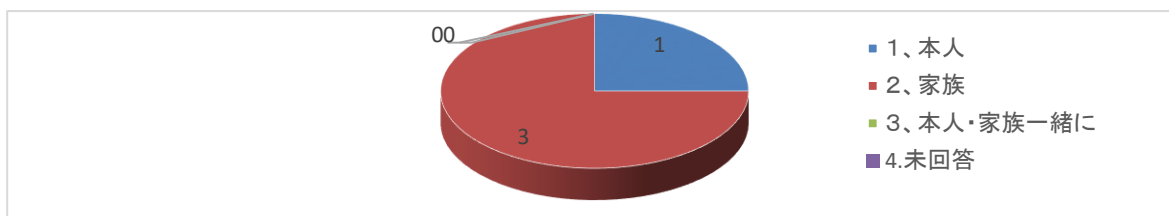


支援センター アンケート集計結果

- 1.対象者 2020/3/5 現在
 法人内事業所を利用している利用者及び家族
- 2.対象事業所
 在宅介護支援センターAJISAI(あじさい)
- 3.調査時期
 令和2年1月～2月
- 4.配布方法及び配布数
 各担当利用者宅へ訪問時に配布又は郵送
 10 通
- 5.回収方法及び回収数
 返信用封筒にて郵送
 4 通
 未回収 6 通
- 6.回答率
 40.0%

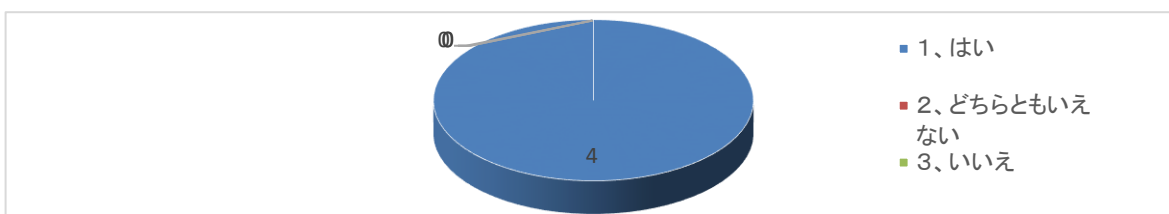
(1)お答えいただく方は、どなたですか？

| 1、本人 | 2、家族 | 3、本人・家族一緒に | 4.未回答 | 合計 |
|------|------|------------|-------|----|
| 1 | 3 | 0 | 0 | 4 |



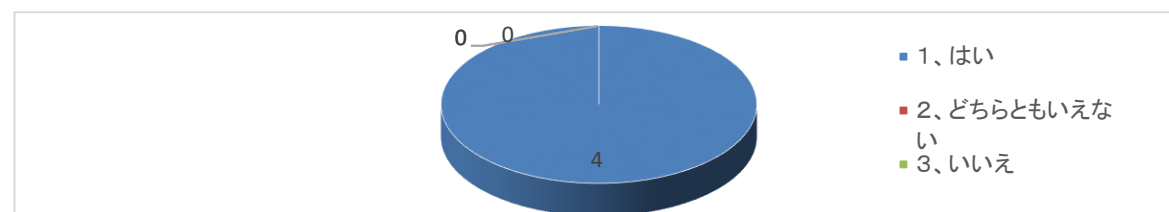
(2)担当ケアマネジャーは、親身になって相談に応じていますか？

| 1、はい | 2、どちらともいえない | 3、いいえ | 4.未回答 | 合計 |
|------|-------------|-------|-------|----|
| 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |



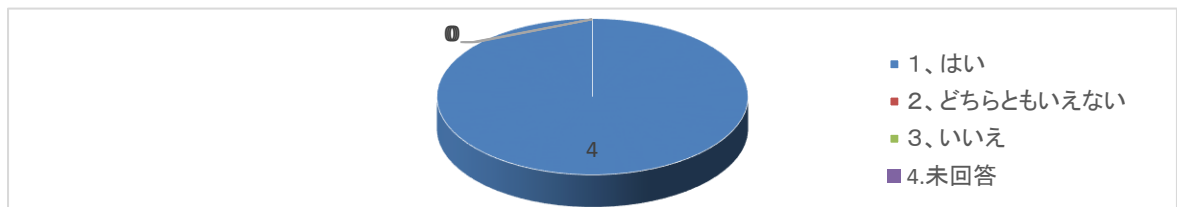
(3)担当ケアマネジャーの言葉使いは、ご家族に対する気配りが感じられますか？

| 1、はい | 2、どちらともいえない | 3、いいえ | 4.未回答 | 合計 |
|------|-------------|-------|-------|----|
| 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |



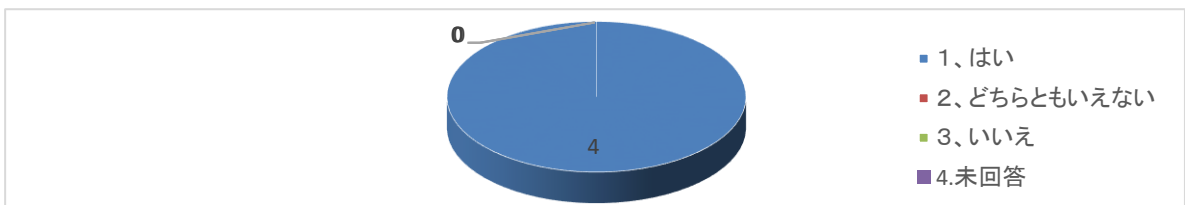
(4)担当ケアマネジャーは、清潔感のある身だしなみですか？

| 1、はい | 2、どちらともいえない | 3、いいえ | 4.未回答 | 合計 |
|------|-------------|-------|-------|----|
| 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |



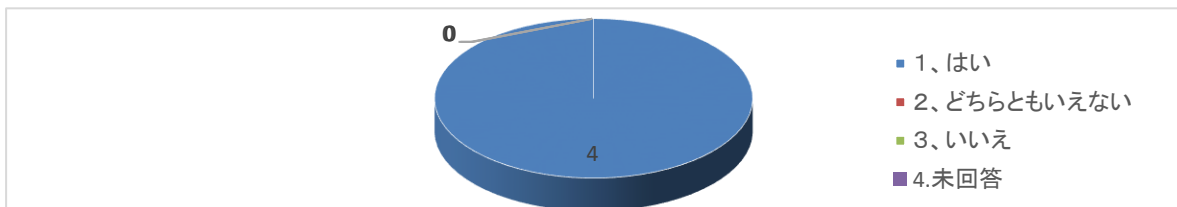
(5)担当ケアマネジャーは、毎月ご自宅を訪問し、状態や満足度の確認を行っていますか？

| 1、はい | 2、どちらともいえない | 3、いいえ | 4.未回答 | 合計 |
|------|-------------|-------|-------|----|
| 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |



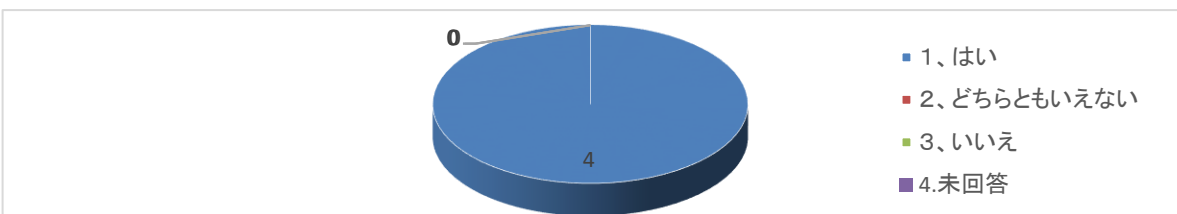
(6)担当ケアマネジャーは、サービス事業所との間に入り、連絡・調整などを行っていますか？

| 1、はい | 2、どちらともいえない | 3、いいえ | 4.未回答 | 合計 |
|------|-------------|-------|-------|----|
| 4 | 0 | 0 | 0 | 16 |



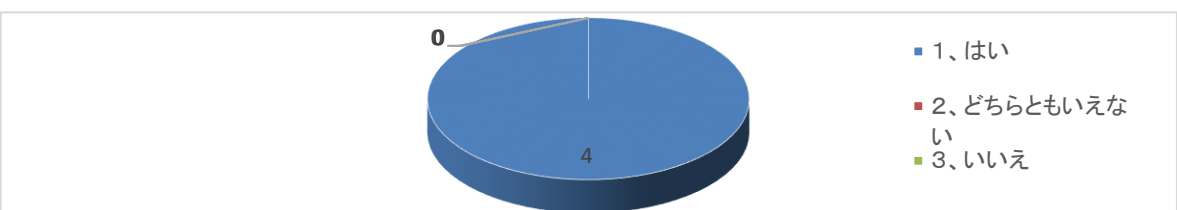
(7)担当ケアマネジャーが行う契約書の説明で、ケアマネジャーの仕事や役割が理解できましたか？

| 1、はい | 2、どちらともいえない | 3、いいえ | 4.未回答 | 合計 |
|------|-------------|-------|-------|----|
| 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |



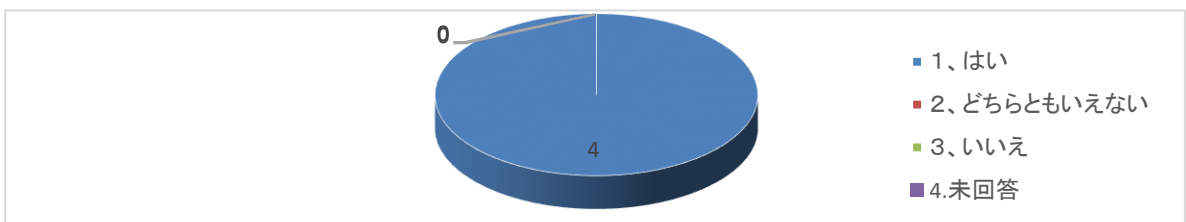
(8)担当ケアマネジャーから、サービス計画書(ケアプラン)の説明を受け、一部を受け取りましたか？

| 1、はい | 2、どちらともいえない | 3、いいえ | 4.未回答 | 合計 |
|------|-------------|-------|-------|----|
| 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |



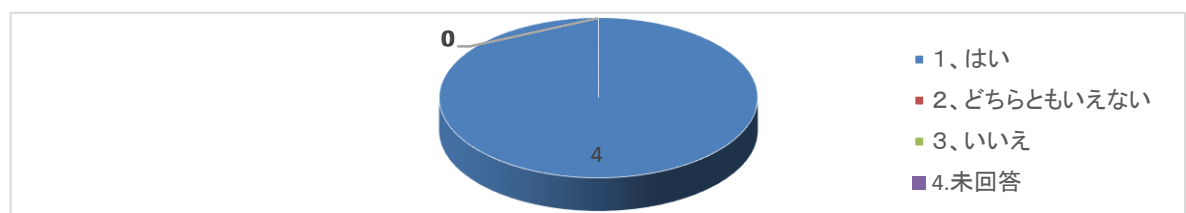
(9) 担当ケアマネジャーは、本人や家族の希望や意向を取り入れていますか？

| 1、はい | 2、どちらともいえない | 3、いいえ | 4.未回答 | 合計 |
|------|-------------|-------|-------|----|
| 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |



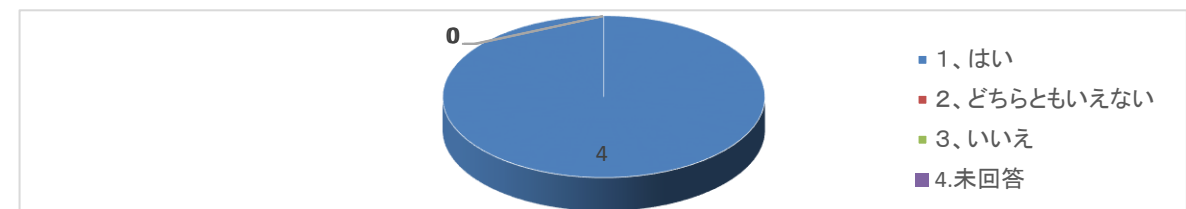
(10) 担当ケアマネジャーからの利用料などの説明は、正確でわかりやすいですか？

| 1、はい | 2、どちらともいえない | 3、いいえ | 4.未回答 | 合計 |
|------|-------------|-------|-------|----|
| 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |



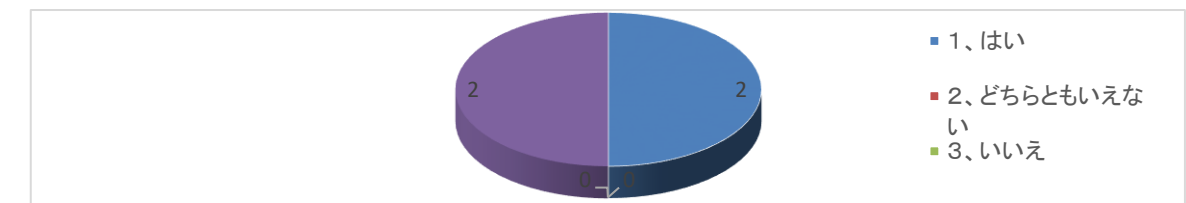
(11) サービス事業所の選択は、あなたの希望に叶っていますか？

| 1、はい | 2、どちらともいえない | 3、いいえ | 4.未回答 | 合計 |
|------|-------------|-------|-------|----|
| 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |



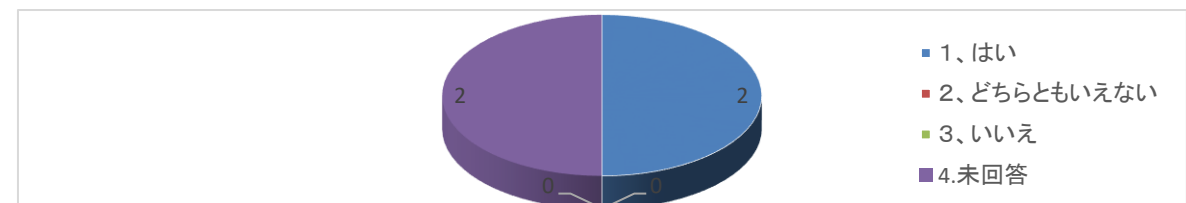
(12) 担当ケアマネジャーは、必要時には介護保険外のサービスについて紹介をしましたか？

| 1、はい | 2、どちらともいえない | 3、いいえ | 4.未回答 | 合計 |
|------|-------------|-------|-------|----|
| 2 | 0 | 0 | 2 | 4 |



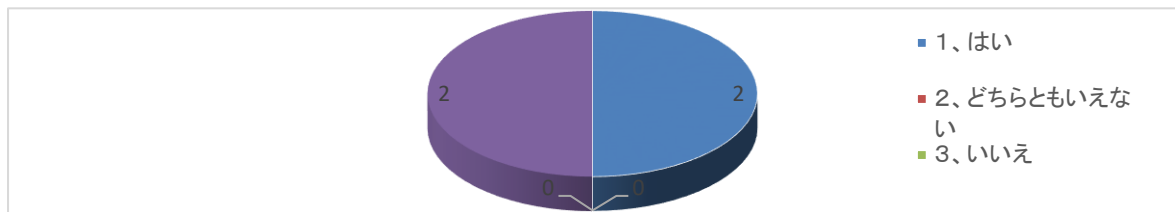
(13) 担当ケアマネジャーは、夜間休日及び24時間体制での事業所連絡体制や連絡方法について説明を行いましたか？

| 1、はい | 2、どちらともいえない | 3、いいえ | 4.未回答 | 合計 |
|------|-------------|-------|-------|----|
| 2 | 0 | 0 | 2 | 4 |



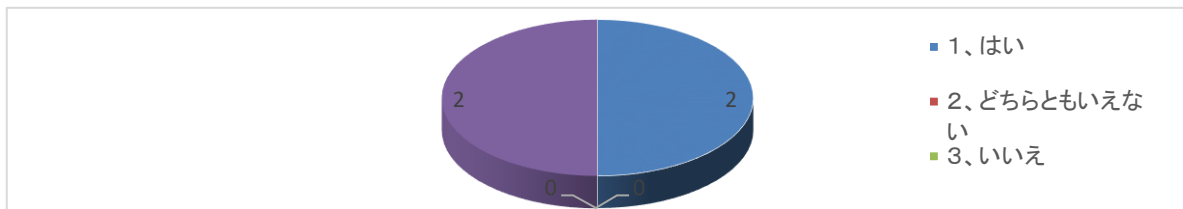
(14) 担当ケアマネジャーから、事業所の苦情相談窓口や、行政の苦情相談窓口の説明を受けましたか？

| 1、はい | 2、どちらともいえない | 3、いいえ | 4.未回答 | 合計 |
|------|-------------|-------|-------|----|
| 2 | 0 | 0 | 2 | 4 |



(15) 当事業所(在宅介護支援センターあじさい)は、友人・知人に推薦できる事業所だと思いますか？

| 1、はい | 2、どちらともいえない | 3、いいえ | 4.未回答 | 合計 |
|------|-------------|-------|-------|----|
| 2 | 0 | 0 | 2 | 4 |



●ご意見、ご要望等ございましたら、自由にご記入ください。

- ・安心してお任せできます。今後もよろしくお願いします。困った事があれば何でもお知らせください。
- ・こちらに来たときに合わせてお話を頂き感謝しております。

