

(令和4年度 集計結果報告)

きくがわ苑デイサービスセンター 満足度調査アンケート

令和5年 5月4日 現在 57名中 39名回収 回収率68%

集計結果

① 当デイサービスをご利用いただいて満足されていますか。		集計 (人)
1	不満	0
2	どちらかと言うと不満	1
3	どちらかと言うと満足	5
4	満足	33
	無回答	0

② 送迎について満足されていますか。		集計 (人)
1	不満	0
2	どちらかと言うと不満	0
3	どちらかと言うと満足	5
4	満足	34
	無回答	0

③ 入浴について満足されていますか。		集計 (人)
1	不満	0
2	どちらかと言うと不満	1
3	どちらかと言うと満足	9
4	満足	28
	無回答	1

④ 食事について満足されていますか。		集計 (人)
1	不満	1
2	どちらかと言うと不満	1
3	どちらかと言うと満足	9
4	満足	27
	無回答	1

⑤ 機能訓練、レクリエーションについて満足されていますか。		集計 (人)
1	不満	1
2	どちらかと言うと不満	4
3	どちらかと言うと満足	9
4	満足	25
	無回答	0

⑥ デイサービスの職員の態度（挨拶・言葉使い・電話の応対）に失礼はないですか。		集計 (人)
1	失礼な態度がある	0
2	どちらかと言うと失礼な態度がある	1
3	どちらかと言うと失礼な態度はない	4
4	失礼な態度はない	28
	無回答	6

⑦ デイサービスでの日中の様子やお変わりごと等を連絡帳に記入、または送迎時にお伝えしていますか。		集計 (人)
1	出来ていない	1
2	どちらかと言うと出来ていない	1
3	どちらかと言うと出来ている	4
4	出来ている	26
	無回答	7

⑧ ケアマネージャーや他の事業所と連絡を取り合い、職員はあなた(利用者ご本人や家族)の状況を十分にわかっていますか。		集計 (人)
1	わかっていない	0
2	どちらかと言うとわかっていない	1
3	どちらかと言うとわかっている	6
4	わかっている	26
	無回答	6

⑨ 職員はあなた(利用者ご本人やご家族)のプライバシーを守っていますか。		集計 (人)
1	守っていない	0
2	どちらかと言うと守っていない	0
3	どちらかと言うと守っている	2
4	守っている	31
	無回答	6

⑩ 職員は約束を守りますか。		集計 (人)
1	守らない	0
2	どちらかと言うと守らない	0
3	どちらかと言うと守る	3
4	守る	30
	無回答	6

ご要望・ご不満・ご意見等（アンケート 1.2の方について） ⇒ その回答

- 1) 当デイサービスをご利用いただいて満足されていますか。(1名)
理由 : 無記入(1名)
⇒満足していただけるよう、日々適切なケアの提供に努めます。
- 2) 送迎について満足されていますか。(0名)
- 3) 入浴について満足されていますか。(1名)
理由 : 無記入(1名)
⇒皆様が気持ちよく入浴できるよう努めてまいります。
- 4) 食事について満足されていますか。(2名)
理由 : おいしくない(1名) 無記入(1名)
⇒食事について日々の感想を厨房へ伝え、美味しい食事の提供が出来るよう改善に向け検討を重ねてまいります。
- 5) 機能訓練・レクリエーションについて満足されていますか(5名)
理由 : ほとんど体を動かさない。もう少し機能訓練をしたい。機能訓練をもっとしてほしい(各1名)
無記入(2名)
⇒機能訓練では個別の目標に向けた訓練を行っています。負荷を考え、他の運動もご用意しておりますので、お気軽に職員までお声掛けください。
また、コロナ感染症も落ち着いてきた為、日々の活動についても感染対策に注意しながら体を動かすゲーム等の機会を増やしていきたいと考えています。
- 6) デイサービス職員の態度〈あいさつ・言葉づかい・電話の対応〉に失礼はないですか(1名)
理由 : 無記入(1名)
⇒皆様に気持ちよく過ごしていただけるよう、接遇マナーに注意してまいります。
- 7) デイサービスでの日中の様子やお変わりごと等を連絡帳に記入、または送迎時にお伝えしていますか。(2名)
理由 : 無記入(2名)
⇒身体の変化やご利用者より伺ったことをしっかりと連絡帳に記入、または送迎時にお伝えできるよう努めてまいります。なにか気になることや知りたいことなどございましたらお気軽に問い合わせください。
- 8) ケアマネジャーや他の事業所と連絡を取り合い、職員はあなた(利用者ご本人や家族)の状況を十分にわかっていますか。(1名)
理由 : 職員の方は判っていると思いますが、本人は認知症が進んで判っていないのではと思います。(1名)
⇒認知症の進行状態により、ご本人の理解度等が変わると思います。その方が穏やかに過ごせるよう、その方にあった関わり方を検討しご家族にも安心していただけるよう努めたいと思います。

9) 職員はあなた（利用者ご本人やご家族）のプライバシーを守っていますか。（0人）

10) 職員は約束を守りますか。（0人）

その他のご意見

① 送迎について

時間が決まっていない。

⇒当日のご利用者や交通状況により時間が異なる場合がございます。特別な事情がある場合はご希望に添えるよう可能な範囲で調整いたしますので、職員までご相談ください。

② 入浴について満足されていますか。

もう少し長くお風呂にはいりたい。

もう少しお湯につかっていたい。

⇒ゆっくり入りたい方はお早めにお誘いするなど調整いたしますので、職員までお声掛けください。

③ 食事について満足されていますか。

少し塩分が多い（みそ汁）

小食のため、少し少なくして下さい。

メニューがわからない。

食事の内容を知らせてほしい。（メニュー等）何を食べているか本人以外分からない。本人に聞いても分からない。他は良好です。

昼食のメニューがわかると献立をたてやすい。

⇒みそ汁の塩分については厨房へ確認致します。状況に応じ調整していきます。

食事の量は調整できますので、職員までお声掛けください。

献立表が必要な方は職員までお声掛けください。1ヶ月分の献立が確定した際に連絡帳袋の中に献立表を入れさせていただきます。

その他ご要望・ご不満・ご意見

・昼寝の時（1時～2時）に話し声や笑い声が大きくて休まれません。よろしく願います。

⇒食後で休みたい方も居られると思いますが、1時～2時の間も活動を楽しみたい方も居られます。申し訳ありませんが、耳栓等ご持参していただきゆっくり休まれてください。

なお特別な事情がある場合は職員にご相談下さい。

※ ご要望等は記載いただいた文面そのまま表記しております。

※ いただいたご指摘やご意見を参考にして、改善に努めます。

※ 多くの皆様からお褒めの言葉も頂き、感謝いたします。

今後も皆様のお声をケアの充実、職員の質の向上に役立ててまいります。

ご協力ありがとうございました。