

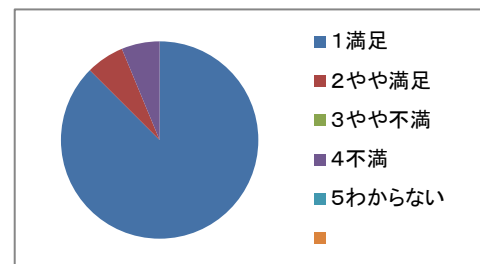
令和2年度 ご利用者満足度調査集計結果（グループホームまつかぜ）

| | | | |
|------|---------------------|------|--------|
| 調査期間 | 令和2年8月15日～令和2年8月31日 | 回収方法 | 郵送・その他 |
|------|---------------------|------|--------|

| | | | | | |
|-----|----|----|----|-----|--------|
| 配布数 | 17 | 回収 | 16 | 回収率 | 94.12% |
|-----|----|----|----|-----|--------|

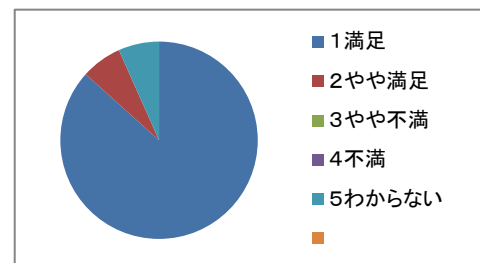
①グループホームは、ご家族が気軽に訪ねて行きやすい雰囲気ですか。

| 1満足 | 2やや満足 | 3やや不満 | 4不満 | 5わからない |
|--------|-------|-------|-------|--------|
| 14 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 87.50% | 6.25% | 0.00% | 6.25% | 0.00% |



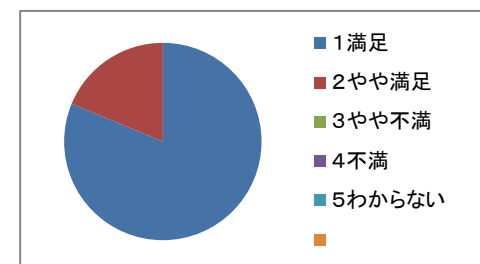
②グループホームで生活することで、ご本人の生き生きとした表情や姿が見られていますか。

| 1満足 | 2やや満足 | 3やや不満 | 4不満 | 5わからない |
|--------|-------|-------|-------|--------|
| 13 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 81.25% | 6.25% | 0.00% | 0.00% | 6.25% |



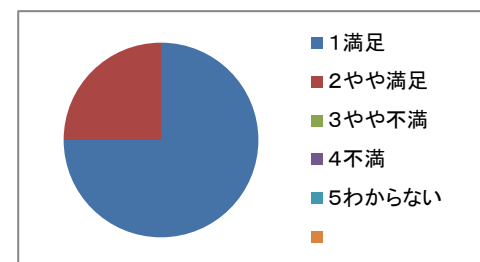
③ご家族から見て、グループホームは居心地の良い暮らしの場となっていると思いますか。

| 1満足 | 2やや満足 | 3やや不満 | 4不満 | 5わからない |
|--------|--------|-------|-------|--------|
| 13 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 81.25% | 18.75% | 0.00% | 0.00% | 0.00% |



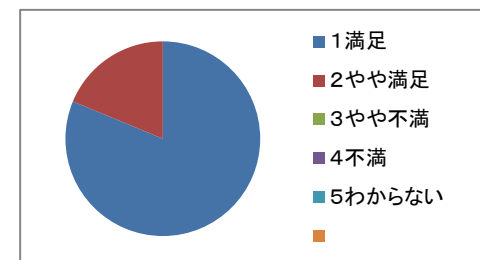
④健康面について心配はないですか。

| 1満足 | 2やや満足 | 3やや不満 | 4不満 | 5わからない |
|--------|--------|-------|-------|--------|
| 12 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 75.00% | 25.00% | 0.00% | 0.00% | 0.00% |



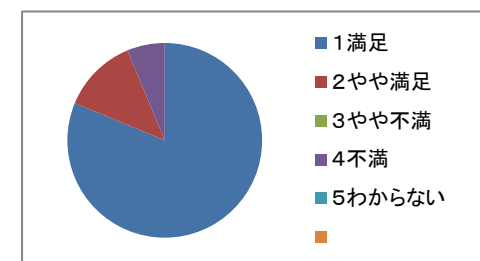
⑤医療面について心配はないですか。

| 1満足 | 2やや満足 | 3やや不満 | 4不満 | 5わからない |
|--------|--------|-------|-------|--------|
| 13 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 81.25% | 18.75% | 0.00% | 0.00% | 0.00% |



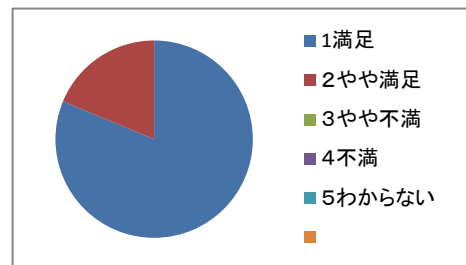
⑥安全面について心配はないですか。

| 1満足 | 2やや満足 | 3やや不満 | 4不満 | 5わからない |
|--------|--------|-------|-------|--------|
| 13 | 2 | 0 | 1 | 0 |
| 81.25% | 12.50% | 0.00% | 6.25% | 0.00% |



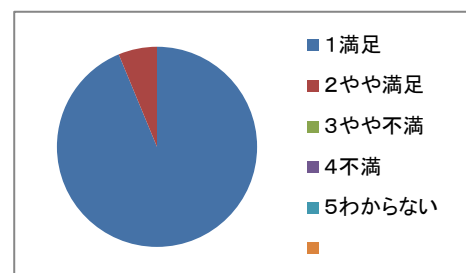
⑦職員は、ご家族やご本人のその時々状況や要望等をわかってくれ、柔軟な対応をしていますか。

| 1満足 | 2やや満足 | 3やや不満 | 4不満 | 5わからない |
|--------|--------|-------|-------|--------|
| 13 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 81.25% | 18.75% | 0.00% | 0.00% | 0.00% |



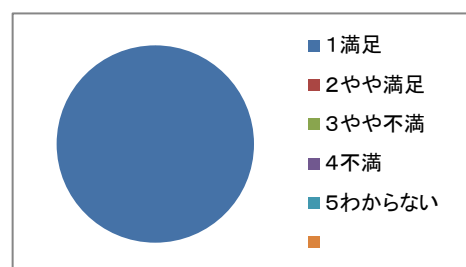
⑧グループホームでのご本人の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、怪我や事故が発生した場合、ご家族に報告がありますか。

| 1満足 | 2やや満足 | 3やや不満 | 4不満 | 5わからない |
|--------|-------|-------|-------|--------|
| 15 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 93.75% | 6.25% | 0.00% | 0.00% | 0.00% |



⑨ご家族は、ご本人の介護計画に満足していますか。

| 1満足 | 2やや満足 | 3やや不満 | 4不満 | 5わからない |
|---------|-------|-------|-------|--------|
| 16 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 100.00% | 0.00% | 0.00% | 0.00% | 0.00% |



⑩ご家族は入居者の方に対する支援方法に満足していますか。

| 1満足 | 2やや満足 | 3やや不満 | 4不満 | 5わからない |
|--------|-------|-------|-------|--------|
| 15 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 93.75% | 6.25% | 0.00% | 0.00% | 0.00% |

