（別紙）

救護施設　用

利用者の意向の把握（利用者調査）

　この調査は、施設における福祉サービスの質を高めるため、第三者評価を受けるにあたり、

この評価の参考にするために行うものです。

　この調査により、お名前や回答の結果が漏れること等、不利益が生じることは一切ありませ

んので、ご回答についてご協力くださるようお願いいたします。

**１　この施設に来てどれぐらいになりますか。**

　　（　①１年未満　　　②１年以上～３年未満　　　③３年以上～10年未満　　④10年以上　　）

|  |
| --- |
| 　　 |

**２　この施設は暮らしやすく、安心して生活できますか。**

　　（　①はい　　　②いいえ　　　③どちらともいえない　　④無回答　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ヒアリングのポイント：「利用者の快適性（救A⑥）

|  |
| --- |
|  |

**３　施設では食事はおいしく食べることができていますか。**

　　（　①はい　　　②いいえ　　　③どちらともいえない　　④無回答　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ヒアリングのポイント：「食生活(救A⑩)」

|  |
| --- |
|  |

**４　施設では普段の生活で、あなたの自分の状態に合わせて支援してくれていますか。**

　　（　①はい　　　②いいえ　　　③どちらともいえない　　④無回答　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ヒアリングのポイント：「生活支援(救A⑨)」

|  |
| --- |
|  |

**５　施設では希望に合わせて働けるように支援してくれていますか。**

　　（　①はい　　　②いいえ　　　③どちらともいえない　　④無回答　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ヒアリングのポイント：「就労支援(救A⑮)」

|  |
| --- |
|  |

**６　施設ではあなたの状態に合わせて、いろいろな訓練を定期的にしていますか。**

　　（　①はい　　　②いいえ　　　③どちらともいえない　　④無回答　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ヒアリングのポイント：「機能訓練・生活訓練（救A⑪）」

|  |
| --- |
|  |

**７　施設の職員はあなたに命令したり乱暴な言葉を使ったりしないで接していますか。**

　　（　①はい　　　②いいえ　　　③どちらともいえない　　④無回答　　）

　　　　　　　　　　　　　　ヒアリングのポイント：「コミュニケーション(救A③)、権利侵害(救A⑦)」

|  |
| --- |
|  |

**８　施設の職員はあなたのいうことによく耳を傾けてくれますか。**

　　（　①はい　　　②いいえ　　　③どちらともいえない　　④無回答　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ヒアリングのポイント：「コミュニケーション(救A③)」

|  |
| --- |
|  |

**９　ここの暮らしでは、あなたのプライバシーは十分に守られていますか。**

　　（　①はい　　　②いいえ　　　③どちらともいえない　　④無回答　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ヒアリングのポイント：「プライバシー保護（救29）」

|  |
| --- |
|  |

**10　ここの暮らしに苦情がある時に、施設外に苦情の窓口があるのを知っていますか。**

　　　（　①はい　　　②いいえ　　　③どちらともいえない　　④無回答　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ヒアリングのポイント：「苦情解決（救34）」

|  |
| --- |
|  |

**11　この施設のことについて、意見や希望がありましたらなんでも言ってください。**

|  |
| --- |
| 　　 |