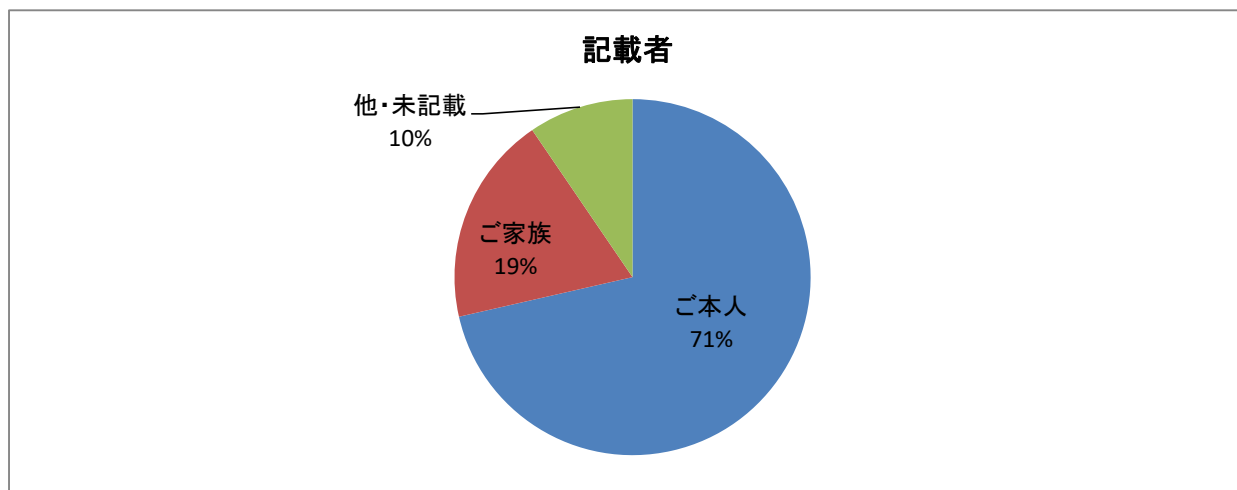


## 「ヘルパー事業所 人・花 いずみ」アンケート調査結果

集計方法 : アンケート用紙を郵送し、返信用封筒にて回収。  
対象者 : ヘルパー事業所人・花 いずみ を平成28年12月にご利用中の要支援・要介護の方  
または ご家族  
配布日 : 平成29年1月  
集計日 : 平成29年3月初日  
配布数 : 43枚  
回収数 : 21枚

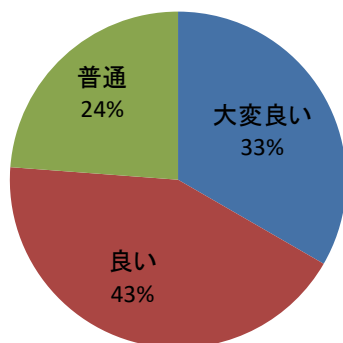
### I 記載者



| ご本人 | ご家族 | 他・未記載 |
|-----|-----|-------|
| 15  | 4   | 2     |

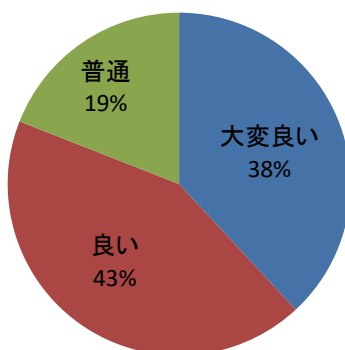
## Ⅱ 集計結果

1、きちんとした言葉使いで対応しておりますでしょうか？



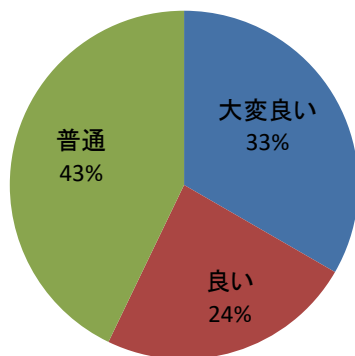
| 大変良い | 良い | 普通 | 悪い | 大変悪い | その他 | 非該当・無記載 |
|------|----|----|----|------|-----|---------|
| 7    | 9  | 5  |    |      |     |         |

2、訪問の際に服装/身だしなみは、きちんとしておりますでしょうか？



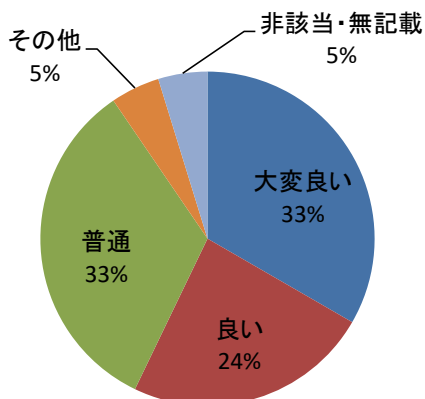
| 大変良い | 良い | 普通 | 悪い | 大変悪い | その他 | 非該当・無記載 |
|------|----|----|----|------|-----|---------|
| 8    | 9  | 4  |    |      |     |         |

3、相談事など、親身にお話を聞いておりますでしょうか？話しやすい環境はありますでしょうか？



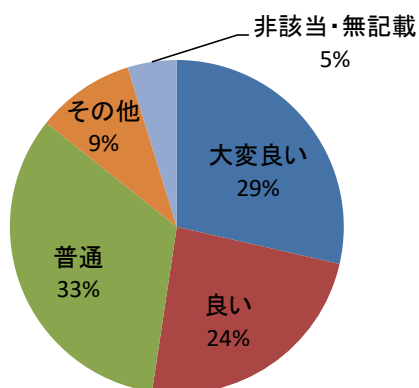
| 大変良い | 良い | 普通 | 悪い | 大変悪い | その他 | 非該当・無記載 |
|------|----|----|----|------|-----|---------|
| 7    | 5  | 9  |    |      |     |         |

4、相談をした際など早急に対応しておりますでしょうか？また連絡方法・対応は適切に行っておりますか？



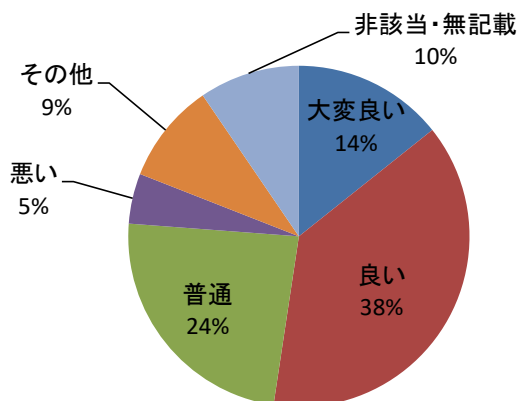
| 大変良い | 良い | 普通 | 悪い | 大変悪い | その他 | 非該当・無記載 |
|------|----|----|----|------|-----|---------|
| 7    | 5  | 7  |    |      | 1   | 1       |

5、サービス(生活援助・身体介護)について、ご本人・ご家族の意向・注意事項が配慮されておりますでしょうか？



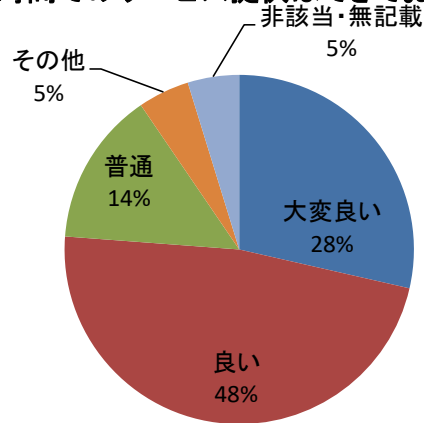
| 大変良い | 良い | 普通 | 悪い | 大変悪い | その他 | 非該当・無記載 |
|------|----|----|----|------|-----|---------|
| 6    | 5  | 7  |    |      | 2   | 1       |

6、自立支援に向けたサービス提供が行えておりますでしょうか？



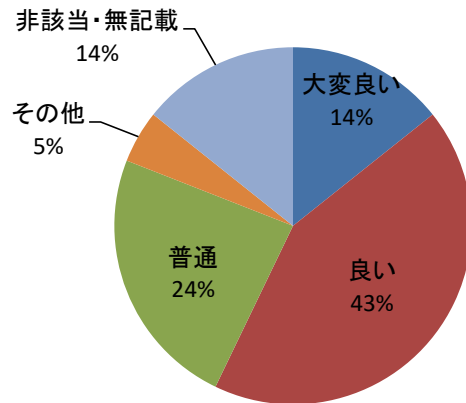
| 大変良い | 良い | 普通 | 悪い | 大変悪い | その他 | 非該当・無記載 |
|------|----|----|----|------|-----|---------|
| 3    | 8  | 5  | 1  |      | 2   | 2       |

7、決められた時間でのサービス提供はできておりますでしょうか？



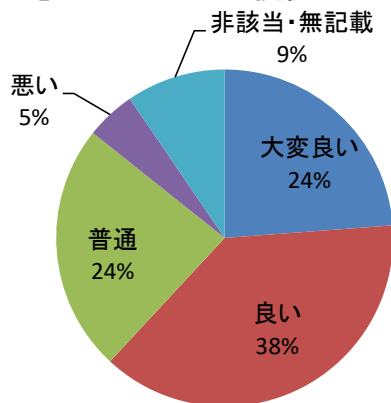
| 大変良い | 良い | 普通 | 悪い | 大変悪い | その他 | 非該当・無記載 |
|------|----|----|----|------|-----|---------|
| 6    | 10 | 3  |    |      | 1   | 1       |

8、ヘルパーのできない援助についてきちんと説明されておりますでしょうか？



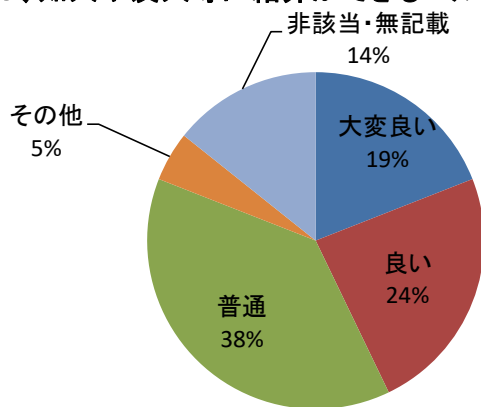
| 大変良い | 良い | 普通 | 悪い | 大変悪い | その他 | 非該当・無記載 |
|------|----|----|----|------|-----|---------|
| 3    | 9  | 5  |    |      | 1   | 3       |

9、プライバシーに配慮したサービスの提供がされておりますでしょうか？



| 大変良い | 良い | 普通 | 悪い | 大変悪い | その他 | 非該当・無記載 |
|------|----|----|----|------|-----|---------|
| 5    | 8  | 5  | 1  |      |     | 2       |

### 10、知人や友人等に紹介ができるヘルパーですか？



| 大変良い | 良い | 普通 | 悪い | 大変悪い | その他 | 非該当・無記載 |
|------|----|----|----|------|-----|---------|
| 4    | 5  | 8  |    |      | 1   | 3       |

IV 上記、質問項目で「悪い」「大変悪い」とお感じになる理由をお知らせ下さい。  
(アンケート記載通りに掲載しております。)

V 「ヘルパー事業所 人・花 いずみ」に対するご意見・ご要望等がありましたらお知らせ下さい。  
(アンケート記載通りに掲載しております。)

- ・こちらの要望にも即座に対応して下さいます。担当のヘルパーさんもとても優しくとても感謝しております。
- ・訪問に配慮が必要だと感じました。
- ・明るくてハキハキした返事でよい。

★アンケートのご協力ありがとうございました。この結果を活かし、今後のケアの質の向上に努めさせていただきます。