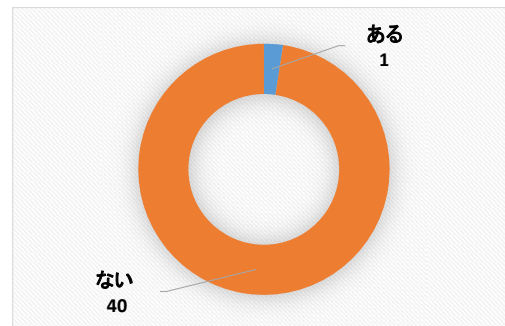


# 令和6年度 顧客満足度調査集計結果 ～デイサービスセンター ラ・ポール有田（リハビリ型）～

## 《設備について》

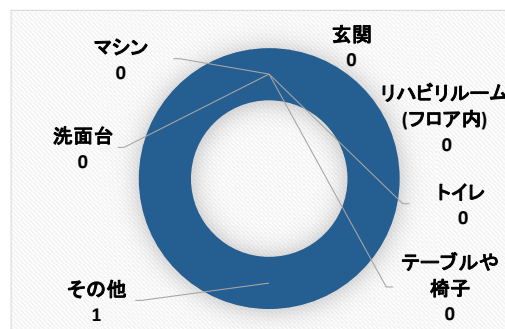
【問1】当施設で使いにくい場所はありますか？

ある 1 件  
ない 40 件



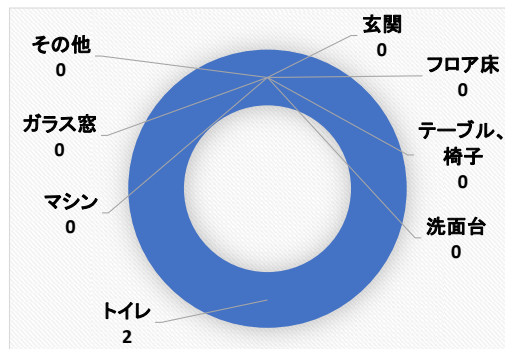
『ある』とお答えの方へ、具体的な場所は、どこですか？

玄関 0 件  
リハビリルーム(フロア内) 0 件  
トイレ 0 件  
テーブルや椅子 0 件  
洗面台 0 件  
マシン 0 件  
その他 1 件



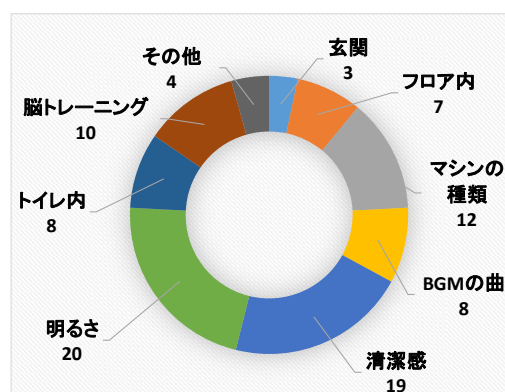
② 当施設内で汚れが気になる場所はありますか？

玄関 0 件  
フロア床 0 件  
テーブル、椅子 0 件  
洗面台 0 件  
トイレ 2 件  
マシン 0 件  
ガラス窓 0 件  
その他 0 件



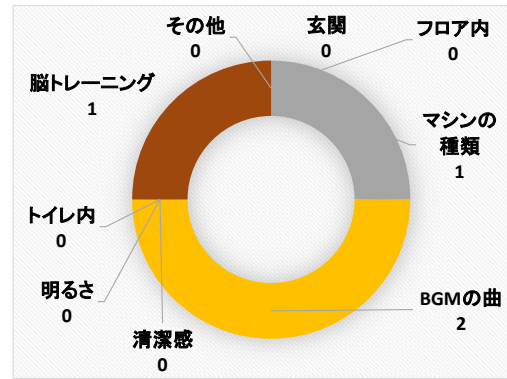
③ 当施設内の環境で、気に入っているところ（好きなところ）はありますか？

玄関 3 件  
フロア内 7 件  
マシンの種類 12 件  
BGMの曲 8 件  
清潔感 19 件  
明るさ 20 件  
トイレ内 8 件  
脳トレーニング 10 件  
その他 4 件



④ 当施設内の環境で、改善してほしいところがありますか？

|         |     |
|---------|-----|
| 玄関      | 0 件 |
| フロア内    | 0 件 |
| マシンの種類  | 1 件 |
| BGMの曲   | 2 件 |
| 清潔感     | 0 件 |
| 明るさ     | 0 件 |
| トイレ内    | 0 件 |
| 脳トレーニング | 1 件 |
| その他     | 0 件 |



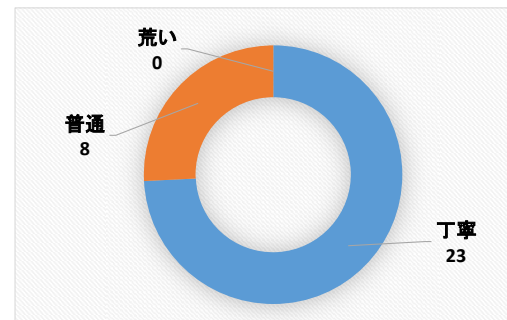
〈スタッフより〉

- BGMの曲のリクエストをしていただきありがとうございます。現在のBGMに加えて、クラシック音楽も候補に入れさせていただきます。
- マシンの種類は、ご利用者様の人数や活動状況に応じて検討してまいります。マシンの種類についてご希望がありましたら、ぜひスタッフにお声掛けください。
- 脳トレーニングは、いくつかの種類を用意しており、徐々にですが更新をしております。ご希望の脳トレーニングがありましたら、スタッフにご相談ください。

《送迎について》

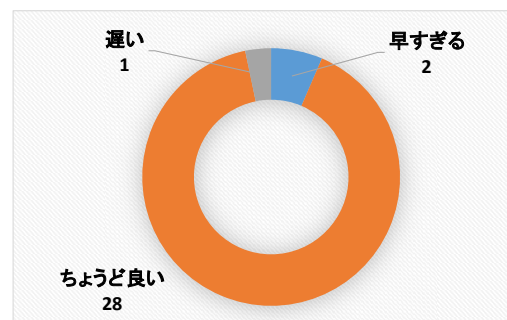
【問1】職員の運転はいかがですか？

|    |      |
|----|------|
| 丁寧 | 23 件 |
| 普通 | 8 件  |
| 荒い | 0 件  |



【問2】ご自宅ヘイサービス送迎車が迎えに来ている時間は、いかがですか？

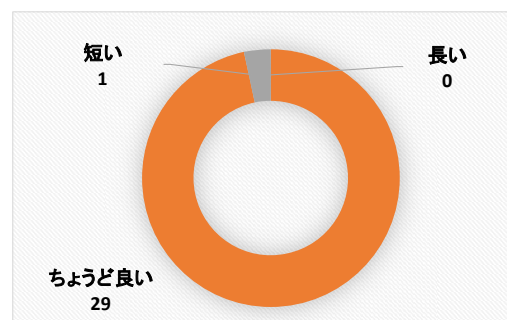
|        |      |
|--------|------|
| 早すぎる   | 2 件  |
| ちょうど良い | 28 件 |
| 遅い     | 1 件  |



【問3】送迎車に乗っている時間はいかがですか？

(車送迎がある方のみお答え下さい)

|        |      |
|--------|------|
| 長い     | 0 件  |
| ちょうど良い | 29 件 |
| 短い     | 1 件  |



【問4】送迎に関してご意見があれば、ご記入ください。

※ 頂いたご意見の詳細は、割愛させていただきます。

1つ1つのご意見を大切に、検討させていただきます。ありがとうございました。

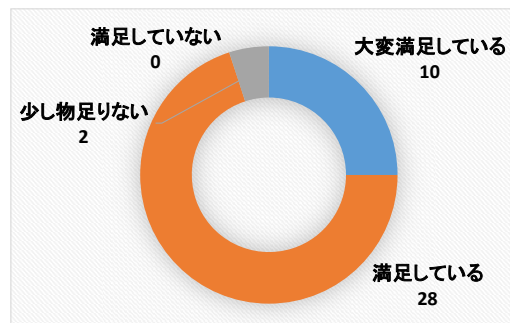
〈スタッフより〉

送迎車の遅れの連絡が行き届いておらず、申し訳ございません。10分以上遅れる場合は、連絡を徹底して行います。宜しくお願い致します。

## 《機能訓練について》

【問1】現在のリハビリ中の活動に満足していますか？

|          |      |
|----------|------|
| 大変満足している | 10 件 |
| 満足している   | 28 件 |
| 少し物足りない  | 2 件  |
| 満足していない  | 0 件  |



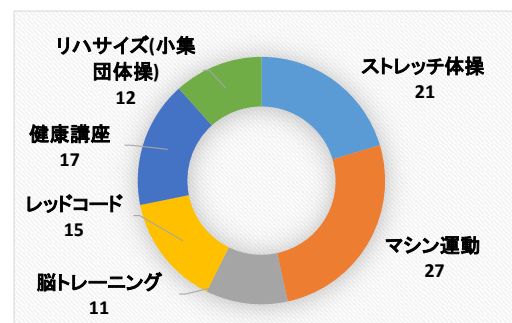
② 具体的にどのような点が、詳しく記入して下さい。(リハビリ内容・時間など)

※ 頂いたご意見の詳細は、割愛させていただきます。

1つ1つのご意見を大切に、検討させていただきます。ありがとうございました。

【問2】特に好きな、リハビリ活動の種類は、どれですか？

|              |      |
|--------------|------|
| ストレッチ体操      | 21 件 |
| マシン運動        | 27 件 |
| 脳トレーニング      | 11 件 |
| レッドコード       | 15 件 |
| 健康講座         | 17 件 |
| リハサイズ(小集団体操) | 12 件 |



② 今後やってみたいリハビリ活動など、ご要望がございましたら、お聞かせください。

※ 頂いたご意見の詳細は、割愛させていただきます。

1つ1つのご意見を大切に、検討させていただきます。ありがとうございました。

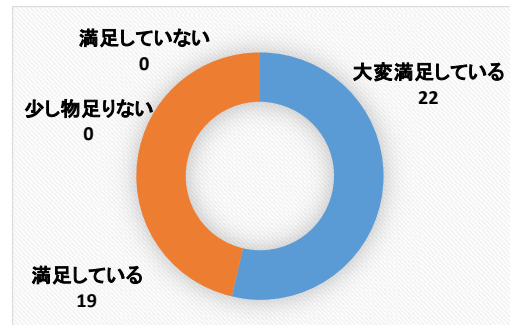
〈スタッフより〉

リハビリの活動についてのご意見とご要望にも、可能な限りお応えしてまいります。皆様の心とお身体に無理のない、必要な活動内容を考えて提供してまいります。

## 『接遇について』

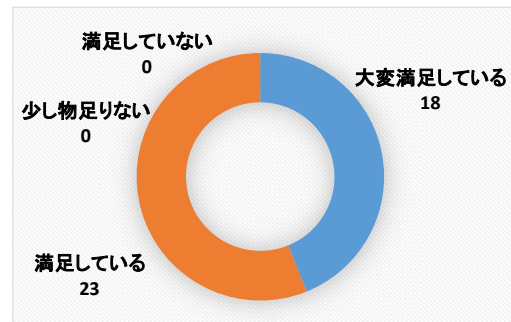
### 【問1】スタッフの挨拶について、満足していますか？

|          |      |
|----------|------|
| 大変満足している | 22 件 |
| 満足している   | 19 件 |
| 少し物足りない  | 0 件  |
| 満足していない  | 0 件  |



### ② スタッフの言葉使いについて、満足していますか？

|          |      |
|----------|------|
| 大変満足している | 18 件 |
| 満足している   | 23 件 |
| 少し物足りない  | 0 件  |
| 満足していない  | 0 件  |



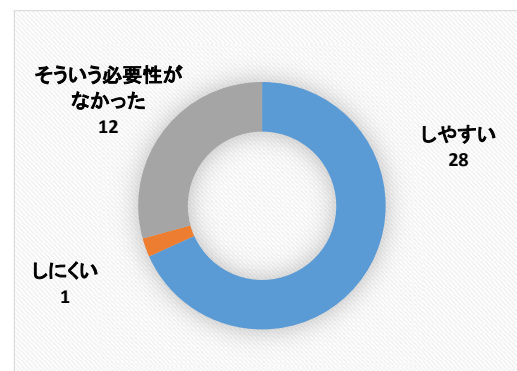
### 【問2】言葉遣い・挨拶に関してご意見があれば、ご記入ください。

※ 頂いたご意見の詳細は、割愛させていただきます。

1つ1つのご意見を大切に、検討させていただきます。ありがとうございました。

### 【問3】要望や相談、苦情が言いやすい雰囲気になっていますか？

|              |      |
|--------------|------|
| しやすい         | 28 件 |
| しにくい         | 1 件  |
| そういう必要性がなかった | 12 件 |



### 【問4】相談のしやすさに関してご意見があれば、ご記入ください。

※ 頂いたご意見の詳細は、割愛させていただきます。

1つ1つのご意見を大切に、検討させていただきます。ありがとうございました。

#### 〈スタッフより〉

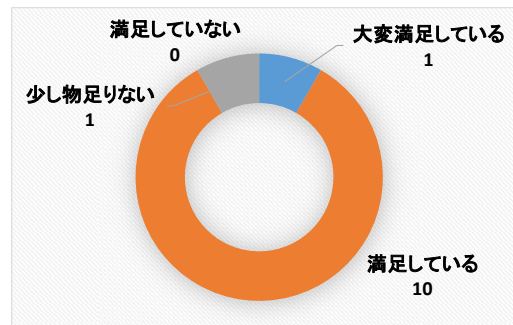
スタッフについて、貴重なご意見をいただき、ありがとうございます。  
皆様が安心してリハビリできる環境の一つとして、スタッフ一同、皆様の声に寄り添ってまいります。  
ご質問やご意見などございましたら、遠慮なくお申し出くださいませ。

## 『看護面について』

【問1】現在は、患部の状態を観察し、ご自宅より持参された軟膏・湿布・包交・点眼・与薬等

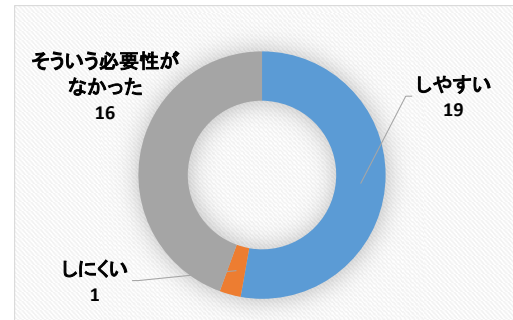
を行っています。現在の処置の内容に満足していますか？

|          |      |
|----------|------|
| 大変満足している | 1 件  |
| 満足している   | 10 件 |
| 少し物足りない  | 1 件  |
| 満足していない  | 0 件  |



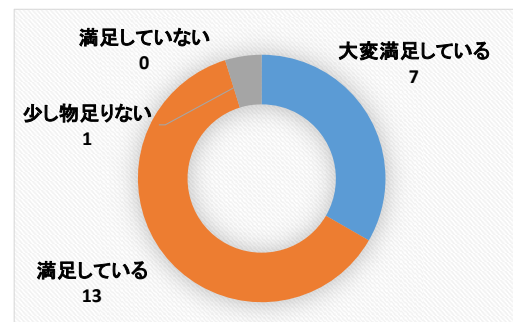
② 健康面に関して相談がしやすい状況ですか？

|              |      |
|--------------|------|
| しやすい         | 19 件 |
| しにくい         | 1 件  |
| そういう必要性がなかった | 16 件 |



③ 相談する時の看護スタッフの対応に満足していますか？

|          |      |
|----------|------|
| 大変満足している | 7 件  |
| 満足している   | 13 件 |
| 少し物足りない  | 1 件  |
| 満足していない  | 0 件  |



【問2】看護に関してご意見があれば、ご記入ください。

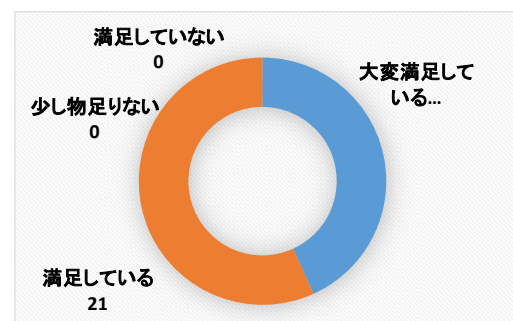
※ 頂いたご意見の詳細は、割愛させていただきます。

1つ1つのご意見を大切に、検討させていただきます。ありがとうございました。

## 『その他』

【問1】総合的に、現在のデイサービスに満足していますか？

|          |      |
|----------|------|
| 大変満足している | 16 件 |
| 満足している   | 21 件 |
| 少し物足りない  | 0 件  |
| 満足していない  | 0 件  |



### 〈スタッフより〉

満足していただいているお声が多く、嬉しい限りです。

引き続き、満足していただけるよう、利用者様との関わりやサービス内容の見直しなど、皆様の声を大切にいただき、スタッフ一同、精進してまいります。

② ご意見・ご要望がありましたら、記入して下さい。

※ 頂いたご意見の詳細は、割愛させていただきます。

1つ1つのご意見を大切に、検討させていただきます。ありがとうございました。

アンケートのご協力有り難うございました。

アンケートでは、励みになるような言葉もたくさん頂きました。

まだまだ行き届かない面も多々ございますがご利用者様、ご家族様とコミュニケーションを取りながら、皆様の生活を支援させていただきます。

ご指摘を頂きました内容につきましては、一つ一つ改善を図り、ご利用者様・ご家族様に喜んで頂ける事業所づくりを目指していきます。

デイサービスセンター ラ・ポール有田