**利用者アンケート　「ヘルパーステーションこころ」**

日頃より、当事業所の訪問介護サービスをご利用いただき、誠にありがとうございます。皆様からの貴重なご意見を伺い、サービスの向上に努めてまいりたいと考えております。お手数ですが、以下のアンケートにご協力ください。

**1. 利用者情報　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　2024　　　月　　　　日**

* お名前（任意）：
* 年齢：
* 性別：□ 男性　□ 女性　□ その他
* サービス利用期間：□ 1年未満　□ 1〜3年　□ 3年以上

**2. サービス全般について**

1. 訪問介護サービスの満足度を教えてください。

□ 非常に満足　□ 満足　□ 普通　□ 不満　□ 非常に不満

1. 介護スタッフの対応について満足度を教えてください。

□ 非常に満足　□ 満足　□ 普通　□ 不満　□ 非常に不満

1. サービスの提供時間について、適切だと感じますか？

□ はい　□ いいえ　□ どちらとも言えない

1. ケアプランについて、十分な説明がありましたか？

□ はい　□ いいえ　□ どちらとも言えない

1. サービスの質についてご意見をお聞かせください。

□ 非常に良い　□ 良い　□ 普通　□ 悪い　□ 非常に悪い

**3. スタッフについて**

1. スタッフは礼儀正しく、丁寧に対応してくれますか？

□ はい　□ いいえ　□ どちらとも言えない

1. スタッフの技術や知識について満足していますか？

□ はい　□ いいえ　□ どちらとも言えない

1. スタッフの対応で特に良かった点、または改善してほしい点があれば教えてください。

**4. サービス内容について**

1. 提供されるサービスの内容に満足していますか？

□ はい　□ いいえ　□ どちらとも言えない

1. サービス内容に関するご意見やご要望があれば教えてください。

**5. その他**

1. 当事業所に対して全般的なご意見やご要望があれば教えてください。
2. 今後、お楽しみ企画で外出支援があれば参加されたいですか？

□ はい

どこに行きたいですか？

□ いいえ

**アンケート回答方法**

ご回答いただいたアンケートは、担当スタッフにお渡しいただくか、同封の返信用封筒にてご送付ください。ご協力いただき、ありがとうございました。