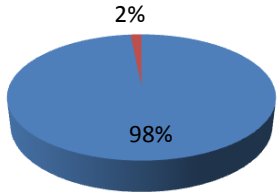
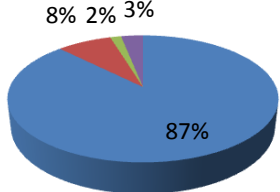
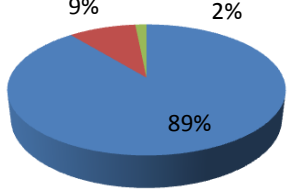
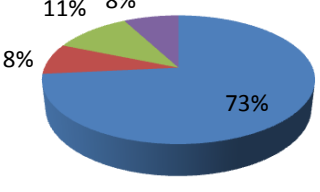
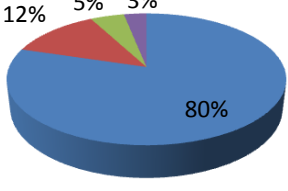
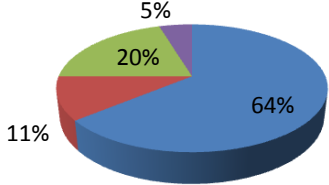
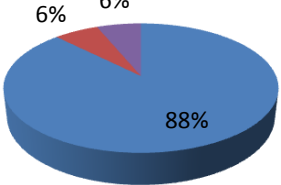
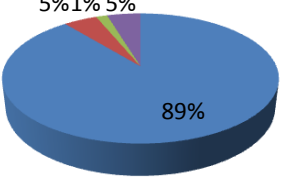
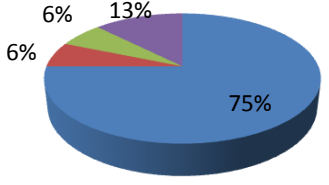
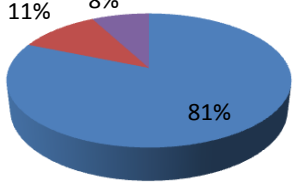
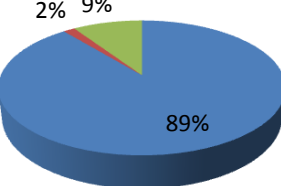


平成24年度利用者アンケートの結果がまとまりましたのでご報告いたします。
 皆様からいただきました貴重なご意見をもとにさらなる質の向上を目指して頑張りたいと思います。
 アンケートにご協力いただきました皆様、ありがとうございました。

1、居宅介護支援（ケアプランサービスりぼん）

配布数 100 回収 64 有効回答率

<p>質問 1 担当ケアマネジャーについてお聞きます。</p> <p>① 担当ケアマネジャーにあなたの意向が受け止められていると感じていますか？</p>	 <p>■ はい ■ どちらとも言えない ■ いいえ</p>
<p>② あなたにとって ケアマネジャーとはどのような存在ですか</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・はっきり YES・NO が言え、行動が早いので頼りになる存在。 ・相談相手であり理解者
<p>質問 2 身体や生活の状況が変化したときについてお聞きます。</p> <p>① 身体や生活の状況を把握する為、月1回以上の訪問をしていますか。（予防の方は3ヶ月に1回以上）</p>	 <p>■ はい ■ ふつう ■ いいえ ■ 回答なし</p>
<p>② 状況の変化があった時、プランの見直しをしていますか。又、あなたの状況に合ったプランを提供していますか。</p>	 <p>■ はい ■ ふつう ■ いいえ</p>
<p>③ 必要に応じて、あなたや家族が参加するサービス担当者会議を開いていますか。</p>	 <p>■ はい ■ ふつう ■ いいえ ■ 回答なし</p>
<p>質問 3 利用料金やサービス内容についてお聞きます。</p> <p>① 毎月の利用票を持参し、料金やサービス内容について説明をしていますか。</p>	 <p>■ はい ■ ふつう ■ いいえ ■ 回答なし</p>

<p>② 必要に応じて介護保険サービス以外のサービスや、自治体の福祉サービスも情報提供していますか。</p>	 <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ ふつう ■ いいえ ■ 回答なし
<p>質問 4 事業所の対応についてお聞きします。</p> <p>① 担当ケアマネージャーが不在の時も、あなたの問い合わせに親切に対応していますか。</p>	 <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ ふつう ■ いいえ ■ 回答なし
<p>② あなたの連絡した内容が、担当ケアマネージャーにきちんと伝わっていると感じますか。</p>	 <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ ふつう ■ いいえ ■ 回答なし
<p>質問 5 苦情や相談についてお聞きします。</p> <p>① 苦情や相談ごとがあるときはどこに伝えれば良いか、説明されていますか。</p>	 <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ ふつう ■ いいえ ■ 回答なし
<p>② どんな些細な苦情、相談でも受け止めてくれていると感じていますか。</p>	 <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ ふつう ■ いいえ ■ 回答なし
<p>質問 6 当事業所の営業日についてお聞きします。</p> <p>① 現在の営業日、時間について満足されていますか。</p>	 <ul style="list-style-type: none"> ■ はい ■ ふつう ■ いいえ ■ 回答なし