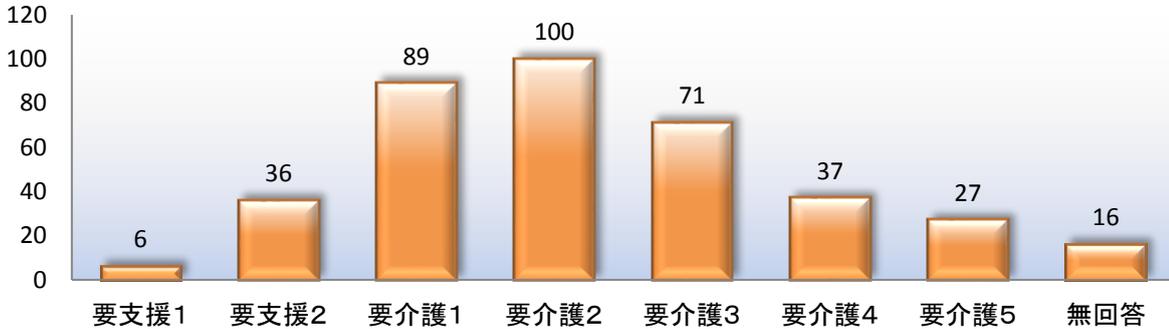


H29年度 魚沼市社会福祉協議会 居宅介護支援事業所 アンケート結果

配布枚数 290 回収枚数 264 回収率 91%

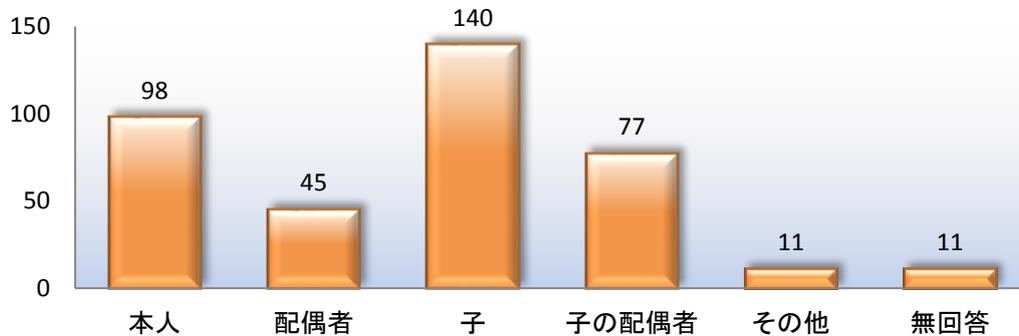
・お客様の介護度に○をつけて下さい。

要介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	無回答	計
人数(人)	6	36	89	100	71	37	27	16	382
構成比(%)	2%	9%	23%	26%	19%	10%	7%	4%	100%



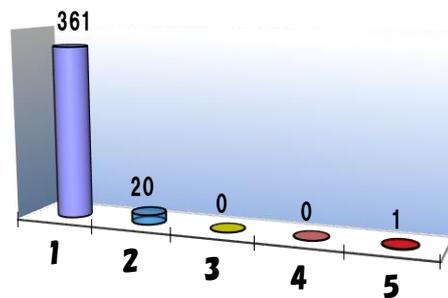
・ご回答いただく方はどなたですか？○をつけて下さい。

続柄	本人	配偶者	子	子の配偶者	その他	無回答	計
人数(人)	98	45	140	77	11	11	382
構成比(%)	26%	12%	37%	20%	3%	3%	100%



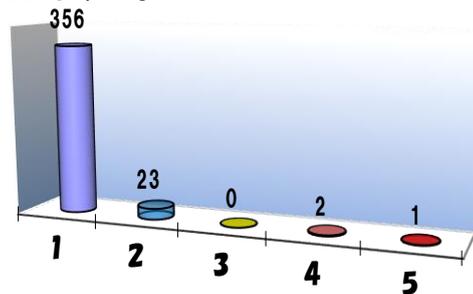
問1、ケアマネージャーの言葉遣いや態度は適切ですか。

1、適切である。	361
2、ほぼ適切である。	20
3、あまり適切でない。	0
4、適切ではない。	0
5、回答なし。	1
計	382



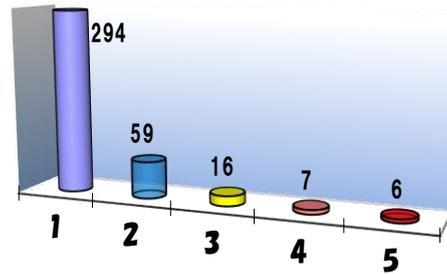
問2、ケアマネージャーはお客様やご家族の話を十分聴いていますか。

1、十分聴いている。	356
2、だいたい聴いている。	23
3、あまり聴いていない。	0
4、聴いていない。	2
5、回答なし。	1
計	382



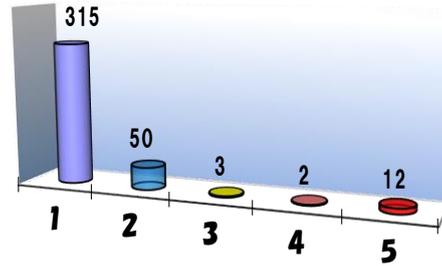
問3、ケアマネジャーに相談することで、お客様やご家族の困りごとや心配ごとは軽減されますか。

1、軽減された。	294
2、やや軽減された。	59
3、あまり軽減されない。	16
4、軽減されない。	7
5、回答なし。	6
計	382



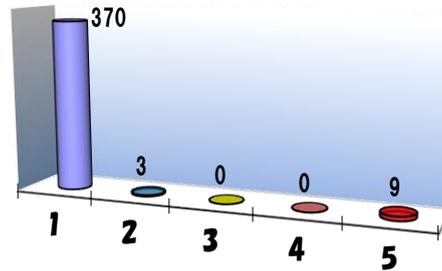
問4、サービスの種類やご不明な点についての説明は十分でしたか。

1、十分な説明がある。(質問はない)	315
2、おおむね説明がある。	50
3、あまり説明がない。	3
4、説明がない。	2
5、回答なし。	12
計	382



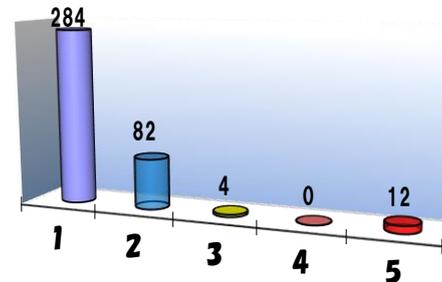
問5、ケアマネジャーからお客様のサービス計画書について説明を受け、同意の上で受け取りましたか。

1、説明があり受け取った。	370
2、説明がないが受け取った。	3
3、説明があつたが、受け取っていない。	0
4、説明もなく受け取っていない。	0
5、回答なし。	9
計	382



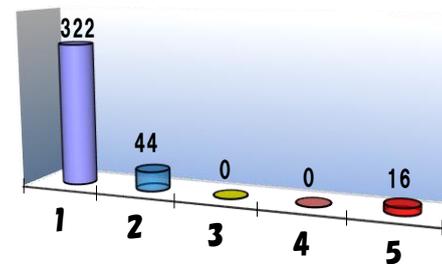
問6、お客様のサービス計画書には、お客様やご家族のご意向が反映されていますか。

1、十分反映されている。	284
2、ほぼ反映されている。	82
3、あまり反映されていない。	4
4、反映されていない。	0
5、回答なし。	12
計	382



問7、ケアマネジャーは急なサービス利用の変更、中止などに素早い対応をしていますか。

1、対応している。(急な変更はなかった)	322
2、おおむね対応している。	44
3、あまり対応していない。	0
4、対応していない。	0
5、回答なし。	16
計	382



問8、介護されている方におたずねします。介護されている方同士の交流はありますか。

1、ほぼ毎日	9
2、週1回程度	54
3、月1回程度	31
4、年に数回	23
5、「ある」にのみチェック	17
6、ない	207
7、回答なし	23
計	364

