追加資料

【資料6】アンケート

訪問リハビリテーションについてのアンケート

1．職員の対応についてお尋ねします。

1-1）職員の対応についてご満足いただいていますか。

満足	やや満足	どちらとも言えない	やや不満	不満

1-2）前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、職員の対応でのご満足いただいていないものに〇をつけてください。

挨拶　　言葉づかい　　態度　　身だしなみ　　その他（　　）

1-3）職員の対応について具体的にお気づきの点がありましたらお書きください。

〔　　〕

2．リハビリテーションの質・技術についてお尋ねします。

2-1）当院職員が提供するリハビリテーションについてご満足いただいていますか。

満足	やや満足	どちらとも言えない	やや不満	不満

2-2）前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、リハビリテーションでご満足いただいていないものに〇をつけてください。

リハビリの目的や内容の説明　　リハビリの内容　　リハビリスタッフの質・技術

リハビリの頻度　　その他（　　）

3．リハビリテーションを行う上の効果についてお尋ねします。

3-1）リハビリを受けることで、あなたの身体機能はどのようになると思って いますか。

良くなる	現状が維持できる	悪化する

3-2）リハビリを受けることで、日常生活を送る上での動作（移動（活動範囲の拡大も含む）、食事、排泄、入浴、着替え等）はどのようになると思っていますか。

良くなる	現状が維持できる	悪化する

4．訪問のスケジュールについてお尋ねします。

4-1）訪問のスケジュールについてご満足いただいていますか。

満足	やや満足	どちらとも言えない	やや不満	不満

4-2）訪問のスケジュールについて具体的にご意見がありましたらお書きください。

（　　）

5. 上記以外で当院が提供している一連のサービスについて具体的に何かご意見がありましたらお書きください。

（　　）

ご協力ありがとうございました。

ご記入後は封筒に入れ封をして訪問スタッフにお渡しください。