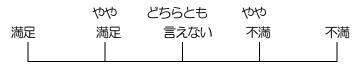
利用者さまアンケート

追加資料

【資料8】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。



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. パワーリハビリについてお尋ねします。

2-1) パワーリハビリについてご満足いただいていますか。

 やや
 どちらとも
 やや

 満足
 言えない
 不満
 不満

 |
 |
 |
 |

2-2) パワーリハビリについて具体的にご意見がありましたらお書き下さい。

パンーリハにりについて具体的にと思えがありなりたらの書き下さ

- 3. プールリハビリについてお尋ねします。
 - 3-1) プールリハビリについてご満足いただいていますか。

 やや
 どちらとも
 やや

 満足
 言えない
 不満

 |
 |

3-2) プールリハビリについて具体的にご意見がありましたらお書き下さい。

フールリハヒリに Jい (具体的に こ 息見が めり ました りの書さ No

4. スケ	アジュールにこ	いてお尋	ねします	o						
4-1)	スケジュールに	こついてご		いていま	すか。	0				
		満足		ごちらとも 言えない -		かか 「満 -	不満			
4-2)	スケジュールに	こついて具体	 本的にご意	 見があり	ました	」 たらお書	 き下さ	() _o		
5.利用頻度についてお尋ねします。										
5-1) H28 年 1 月からの利用頻度はどのように変わりましたか?										
		減った 	:	変わらない	١	ţŧ	増えた			
5-2)	H28年1月	からの利用	頻度週一[回の制限で	でどの	こような	ことが	変わりま	こしたか?	?変化
L	たと思われるす	5のに0を	つけてくだ	ごさい。 (複数回	回答可)				
1	リハビリ中に危	ないと思う	場面が少な	くなった	2	器具を	を待つ時	間が少な	くなった	
3	リハビリに集中	できるように	こなった		4	人とのず	で流する	幾会が少	なくなった	た
5	運動をする機会	が少なくな	ってしまっ	た	6	外出する	る機会が	少なくな	ってしま・	った
(7)	特に変わらない									

8 その他