

【資料6】訪問リハビリテーション患者アンケート

配布数:63枚、回答数:49枚、回答率:77.8%

■性別

	人数	割合
男性	39	79.6%
女性	8	16.3%
未記入	2	4.1%

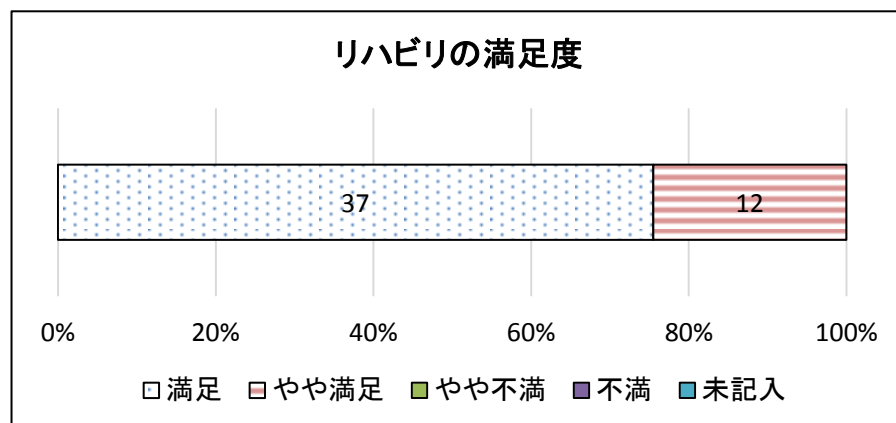
■年齢別

	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳代	90歳以上	未記入
人数	0	2	4	16	18	9	0
割合	0.0%	4.1%	8.2%	32.7%	36.7%	18.4%	0.0%

1. リハビリテーションの質・技術についてお尋ねします。

1-1) 当院の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	37	75.5%
やや満足	12	24.5%
やや不満	0	0.0%
不満	0	0.0%
未記入	0	0.0%



1-2) 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るものに○をつけてください。

リハビリの目的や内容の説明	0
リハビリの内容	0
リハビリスタッフの質・技術	0
リハビリの頻度	0
その他	1

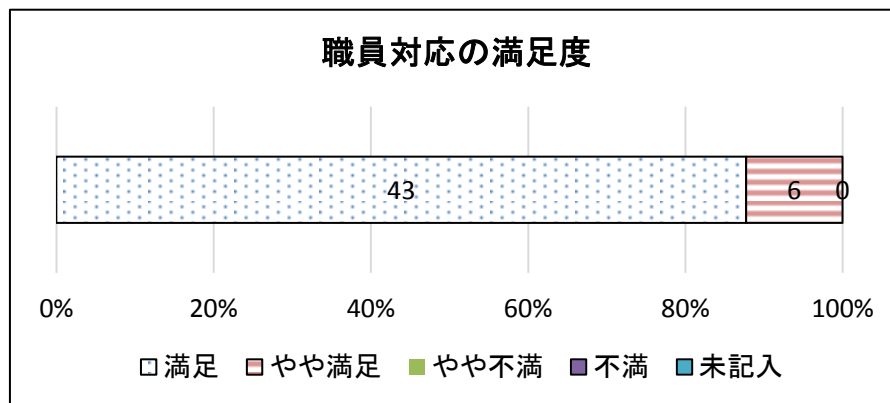
【その他内容】

95才なので、認知症もひどく、リハビリ内容についていけない様なので、スタッフの皆様大変迷惑をお掛け致しております。

2. 職員の対応についてお尋ねします。

2-1) 職員の対応についてご満足いただいていますか。

満足	43	87.8%
やや満足	6	12.2%
やや不満	0	0.0%
不満	0	0.0%
未記入	0	0.0%



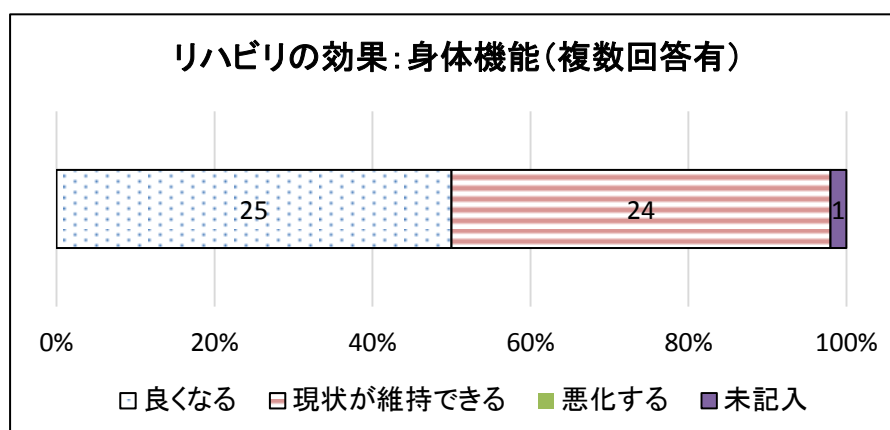
2-2) 前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、職員の対応でご満足いただいているものに○をつけてください。

挨拶	0
言葉づかい	0
態度	0
身だしなみ	0
その他	0

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。

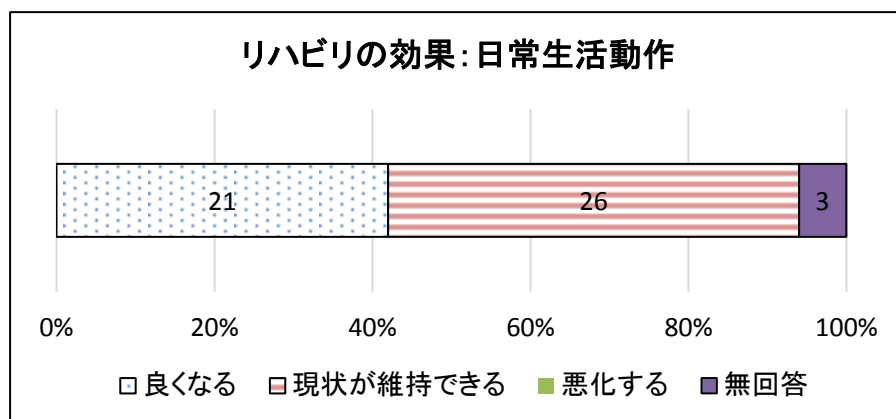
3-1) リハビリを受けることで、あなたの身体機能はどのようになっていると思いますか。

良くなる	25	50.0%
現状が維持できる	24	48.0%
悪化する	0	0.0%
未記入	1	2.0%



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)はどのようになっていると思いますか。

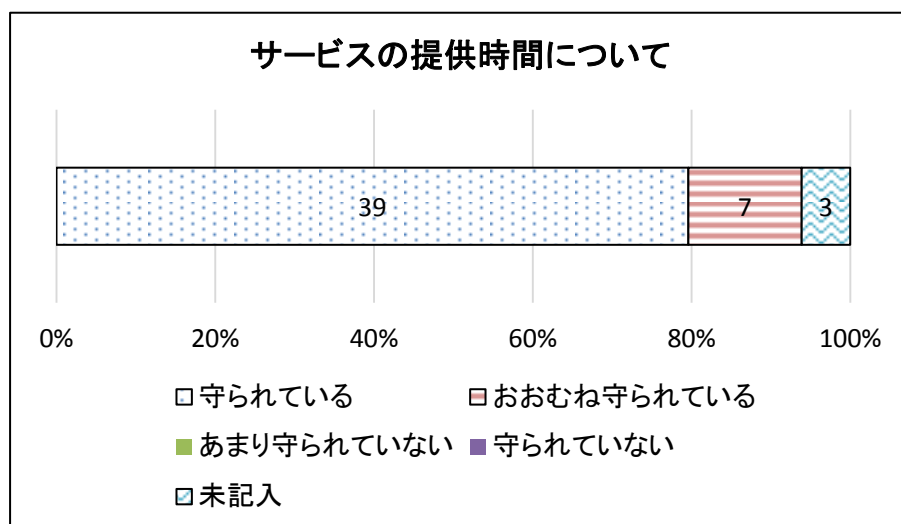
良くなる	21	42.0%
現状が維持できる	26	52.0%
悪化する	0	0.0%
無回答	3	6.0%



4. 訪問リハビリのスケジュールについてお尋ねします。

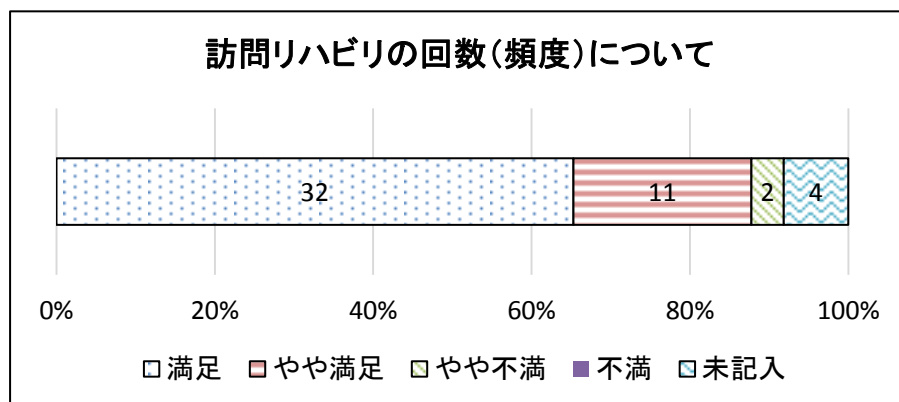
4-1)サービスの提供時間は守られていますか。

守られている	39	79.6%
おおむね守られている	7	14.3%
あまり守られていない	0	0.0%
守られていない	0	0.0%
未記入	3	6.1%



4-2) 訪問リハビリの回数(頻度)についてご満足いただいていますか。

満足	32	65.3%
やや満足	11	22.4%
やや不満	2	4.1%
不満	0	0.0%
未記入	4	8.2%



4-3) 訪問リハビリのスケジュールについて説明を受けましたか。

満足	35	71.4%
やや満足	5	10.2%
やや不満	0	0.0%
不満	0	0.0%
未記入	9	18.4%

