

【資料5】通所リハビリテーション患者アンケート

配布数:147枚、回答数:88枚、回答率:59.9%

■性別

	人数	割合
男性	46	52.3%
女性	25	28.4%
未記入	17	19.3%

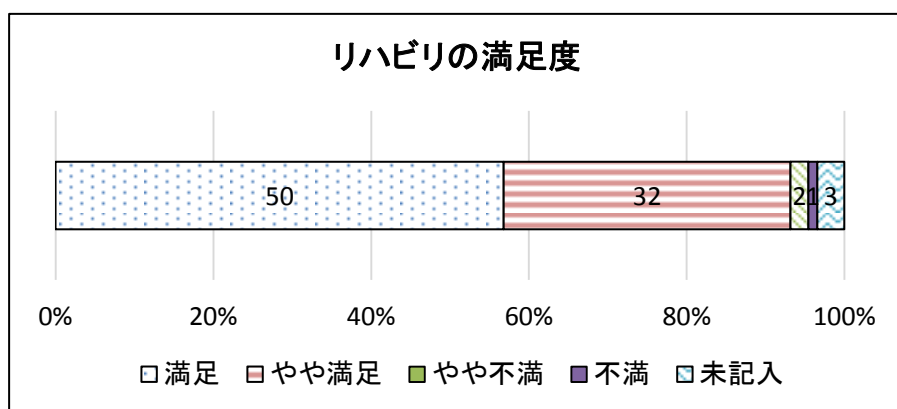
■年齢別

	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳代	90歳以上	未記入
人数	2	3	13	31	34	4	1
割合	2.3%	3.4%	14.9%	35.6%	39.1%	4.6%	1.1%

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	50	56.8%
やや満足	32	36.4%
やや不満	2	2.3%
不満	1	1.1%
未記入	3	3.4%



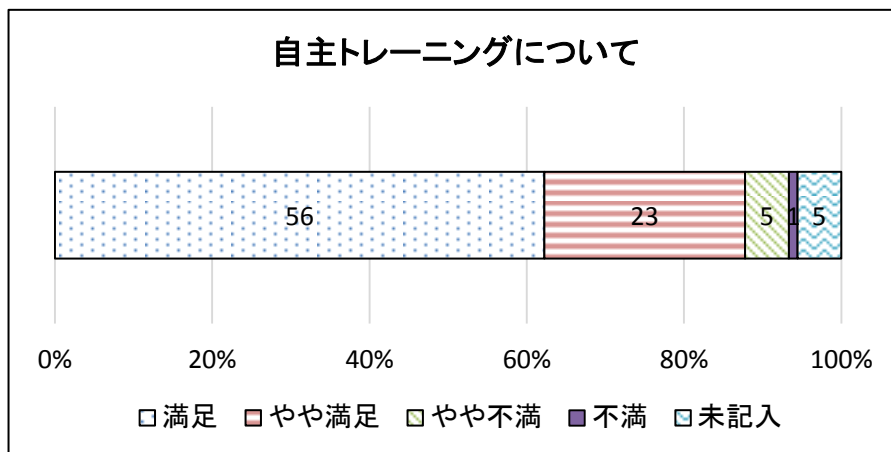
1-2) 前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、リハビリテーションでご満足いただいているものに○をつけてください。

設備	0
スケジュール	3
実施しているリハビリの内容	2
リハビリの質・技術	1

2. 当院で行っている自主トレーニングについてご満足いただいていますか。

3-1) 当院で行っている自主トレーニングについてご満足いただいていますか。

満足	56	63.6%
やや満足	23	26.1%
やや不満	5	5.7%
不満	1	1.1%
未記入	5	5.7%



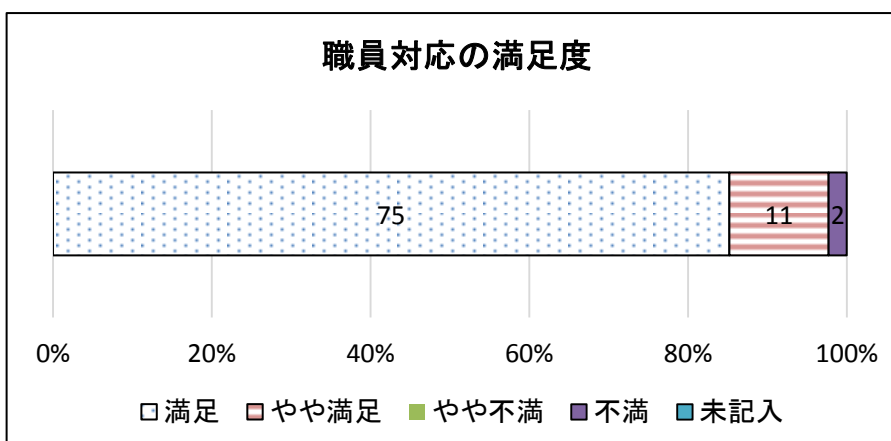
2-2) 前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、自主トレーニングでご満足いただいているものに○をつけてください。

設備	2
自主トレの内容	6
スタッフの補助方法	2
その他	2

3. 職員の対応についてお尋ねします。

3-1) 職員の対応についてご満足いただいていますか。

満足	75	85.2%
やや満足	11	12.5%
やや不満	0	0.0%
不満	2	2.3%
未記入	0	0.0%



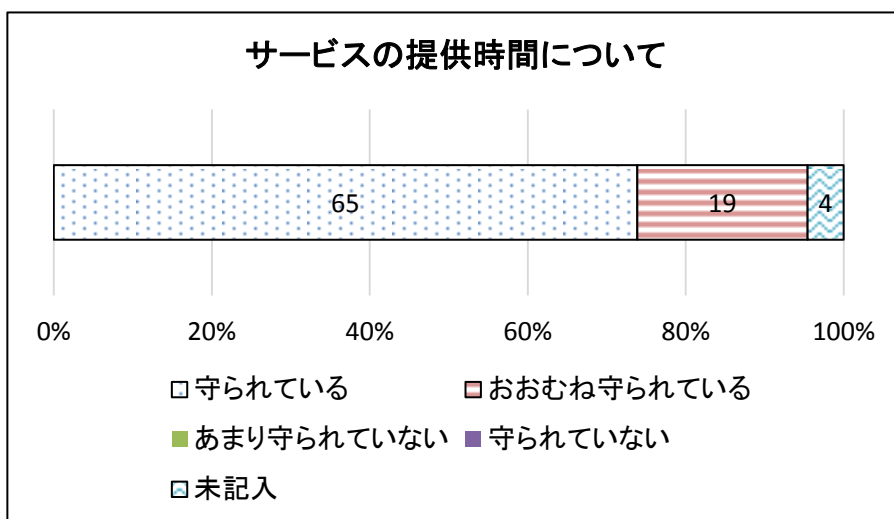
3-2) 前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、職員の対応でご満足いただいていないものに○をつけてください。

挨拶	1
言葉づかい	1
態度	0
身だしなみ	1
その他	0

4. 通所リハビリのスケジュールについてお尋ねします。

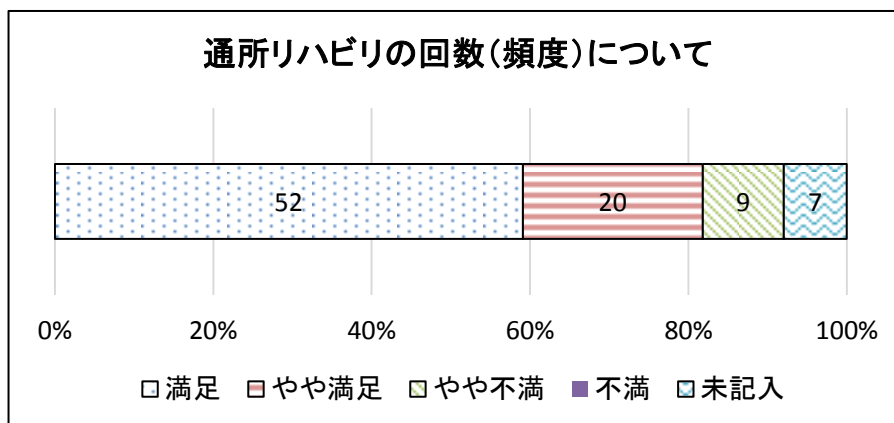
4-1) サービスの提供時間は守られていますか。

守られている	65	73.9%
おおむね守られている	19	21.6%
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	4	4.5%



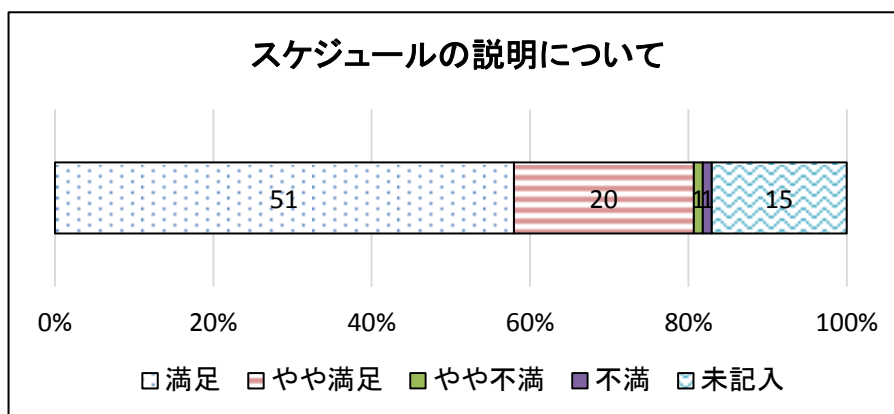
4-2) 通所リハビリの回数(頻度)についてご満足いただいていますか。

満足	52	59.1%
やや満足	20	22.7%
やや不満	9	10.2%
不満	0	0.0%
未記入	7	8.0%



4-3) 通所リハビリのスケジュールについて説明を受けましたか。

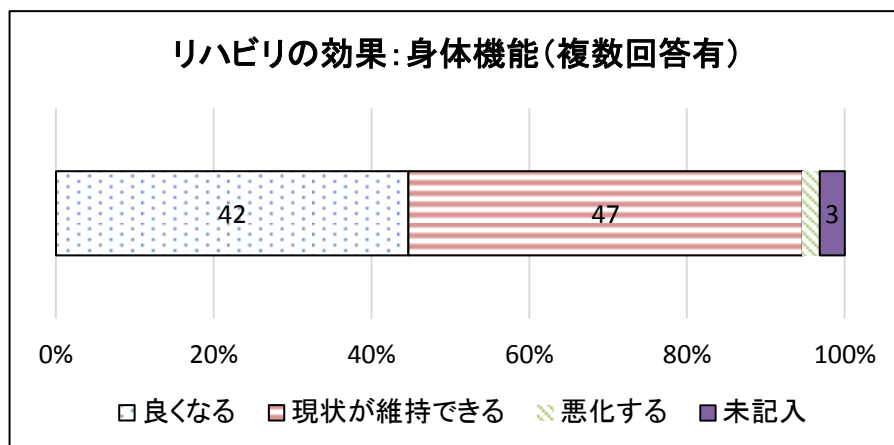
満足	51	58.0%
やや満足	20	22.7%
やや不満	1	1.1%
不満	1	1.1%
未記入	15	17.0%



5. 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。

5-1)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考えて いますか。

良くなる	42	44.7%
現状が維持できる	47	50.0%
悪化する	2	2.1%
未記入	3	3.2%



5-2)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考えていますか。

良くなる	41	45.1%
現状が維持できる	43	47.3%
悪化する	1	1.1%
無回答	6	6.6%

