

## 【資料6】訪問リハビリテーション患者アンケート

配布数:107枚、回答数:79枚、回答率:73.8%

### ■性別

	人数	割合
男性	38	48.1%
女性	37	46.8%
未記入	4	5.1%

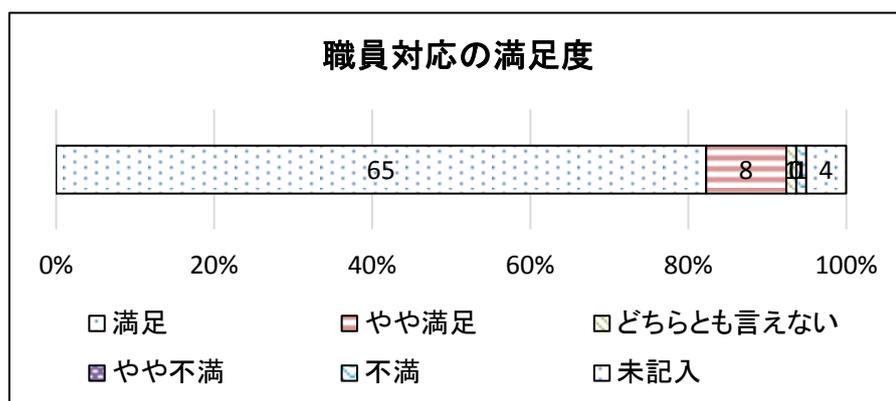
### ■年齢別

	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳代	90歳以上	未記入
人数	2	2	10	25	22	13	5
割合	2.5%	2.5%	12.7%	31.6%	27.8%	16.5%	6.3%

## 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	65	82.3%
やや満足	8	10.1%
どちらとも言えない	1	1.3%
やや不満	0	0.0%
不満	1	1.3%
未記入	4	5.1%



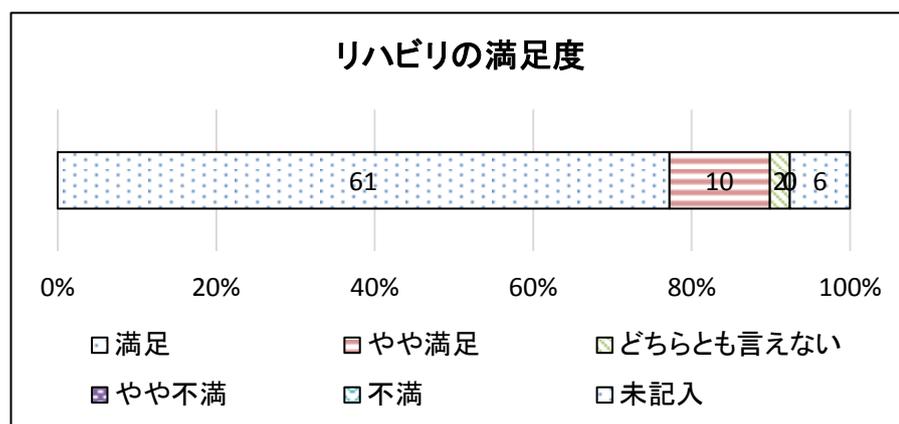
1-2) 前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、職員の対応でご満足いただいているものに○をつけてください。

挨拶	2
言葉づかい	0
態度	0
身だしなみ	1
その他	0

## 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	61	77.2%
やや満足	10	12.7%
どちらとも言えない	2	2.5%
やや不満	0	0.0%
不満	0	0.0%
未記入	6	7.6%



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。

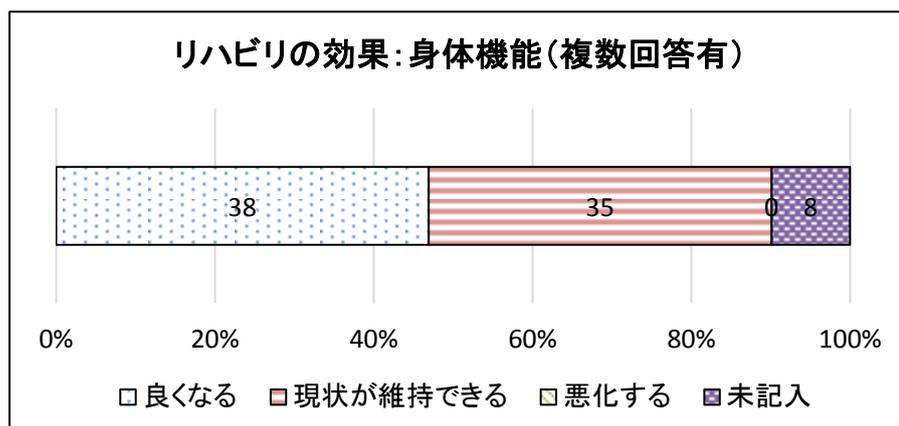
リハビリの目的や内容の説明	0
リハビリの内容	1
リハビリスタッフの質・技術	0
リハビリの頻度	0
その他	0

## 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るとおっしゃいますか。

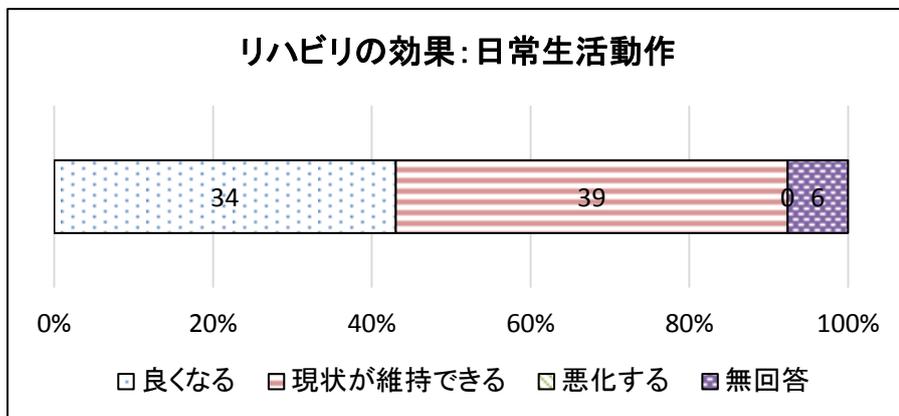
良くなる	38	46.9%
現状が維持できる	35	43.2%
悪化する	0	0.0%
未記入	8	9.9%

※複数回答あり



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お考えですか。

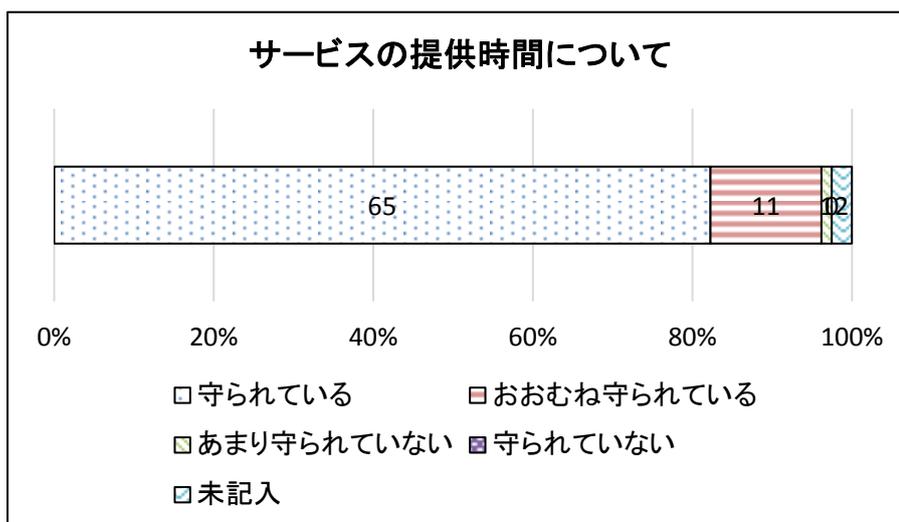
良くなる	34	43.0%
現状が維持できる	39	49.4%
悪化する	0	0.0%
無回答	6	7.6%



#### 4. 訪問リハビリのスケジュールについてお尋ねします。

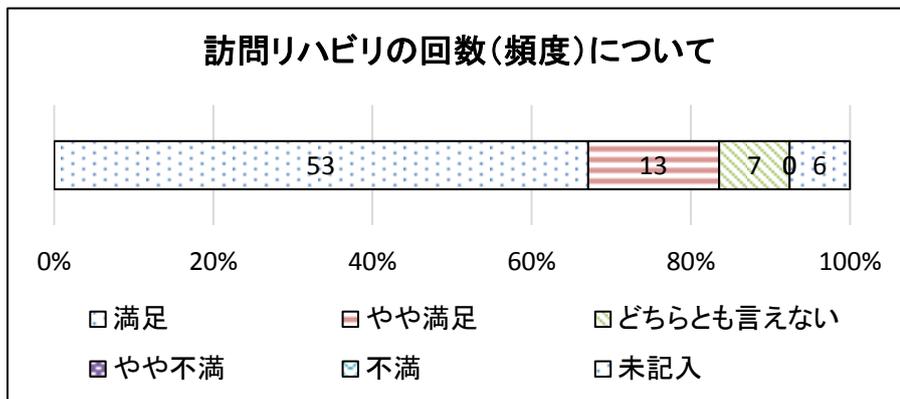
4-1)サービスの提供時間は守られていますか。

守られている	65	82.3%
おおむね守られている	11	13.9%
あまり守られていない	1	1.3%
守られていない	0	0.0%
未記入	2	2.5%



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	53	67.1%
やや満足	13	16.5%
どちらとも言えない	7	8.9%
やや不満	0	0.0%
不満	0	0.0%
未記入	6	7.6%



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	62	78.5%
やや満足	6	7.6%
どちらとも言えない	6	7.6%
やや不満	1	1.3%
不満	0	0.0%
未記入	4	5.1%

