

【資料5】通所リハビリテーション患者アンケート

配布数:150枚、回答数:69枚、回答率:46%

■性別

	人数	割合
男性	25	36.2%
女性	31	44.9%
未記入	13	18.9%

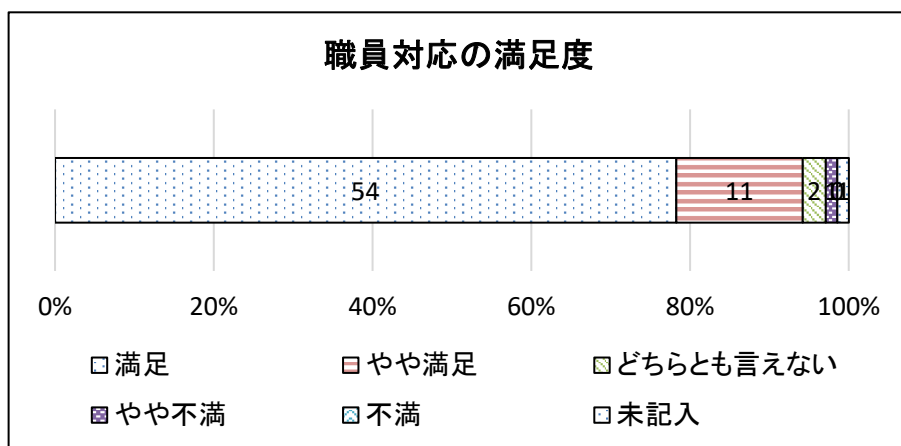
■年齢別

	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳代	90歳以上	未記入
人数	1	4	11	24	22	4	3
割合	1.5%	5.8%	15.9%	34.8%	31.9%	5.8%	4.3%

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	54	78.3%
やや満足	11	16.0%
どちらとも言えない	2	2.9%
やや不満	1	1.4%
不満	0	0.0%
未記入	1	1.4%



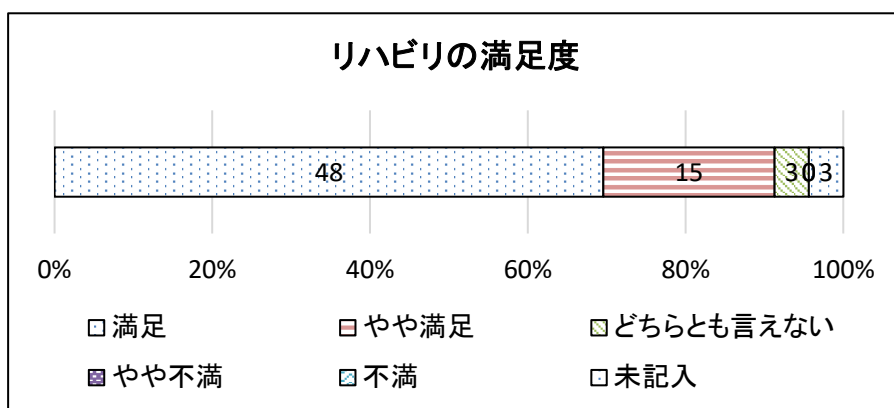
1-2) 前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、職員の対応でご満足いただいていないものに○をつけてください。

挨拶	3
言葉づかい	2
態度	1
身だしなみ	1
その他	0

2. 個別リハビリテーション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	48	69.7%
やや満足	15	21.7%
どちらとも言えない	3	4.3%
やや不満	0	0.0%
不満	0	0.0%
未記入	3	4.3%



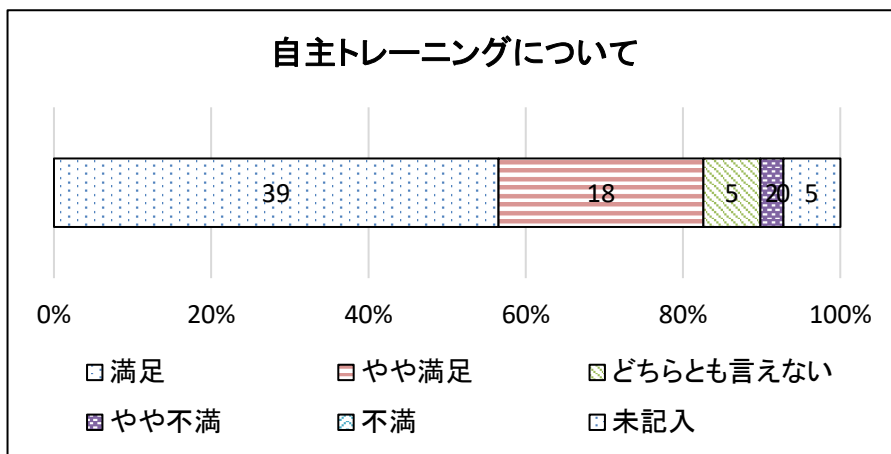
2-2) 前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、リハビリテーションでご満足いただいているものに○をつけてください。

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

3. 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	39	56.6%
やや満足	18	26.1%
どちらとも言えない	5	7.2%
やや不満	2	2.9%
不満	0	0.0%
未記入	5	7.2%



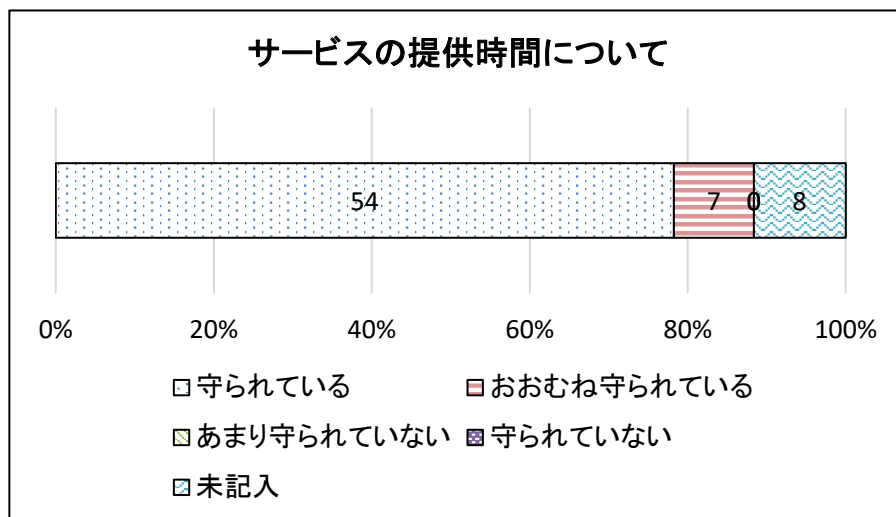
3-2) 前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、自主トレーニングでご満足いただいているものに○をつけてください。

設備	0
自主トレの内容	1
スタッフの補助方法	4
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。

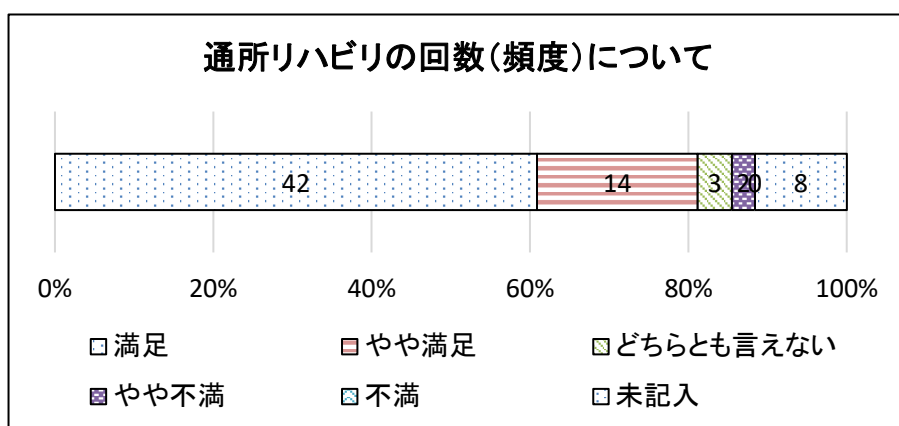
4-1) サービスの提供時間は守られていますか。

守られている	54	78.3%
おおむね守られている	7	10.1%
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	8	11.6%



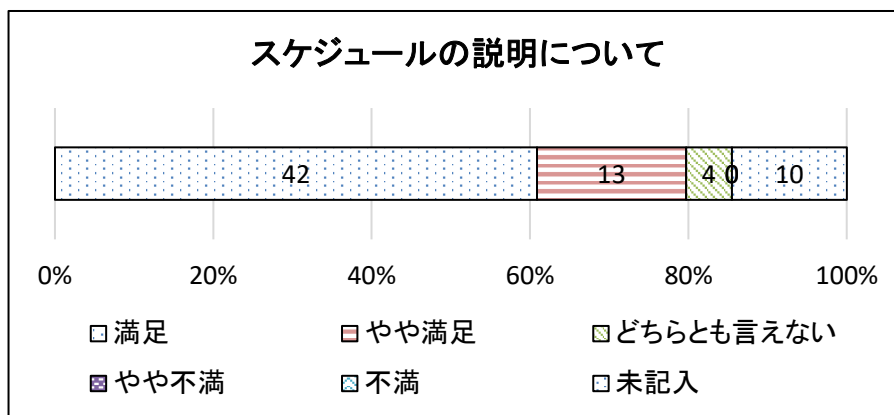
4-2) 通所リハビリの回数(頻度)についてご満足いただいていますか。

満足	42	60.9%
やや満足	14	20.3%
どちらとも言えない	3	4.3%
やや不満	2	2.9%
不満	0	0.0%
未記入	8	11.6%



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	42	60.9%
やや満足	13	18.8%
どちらとも言えない	4	5.8%
やや不満	0	0.0%
不満	0	0.0%
未記入	10	14.5%

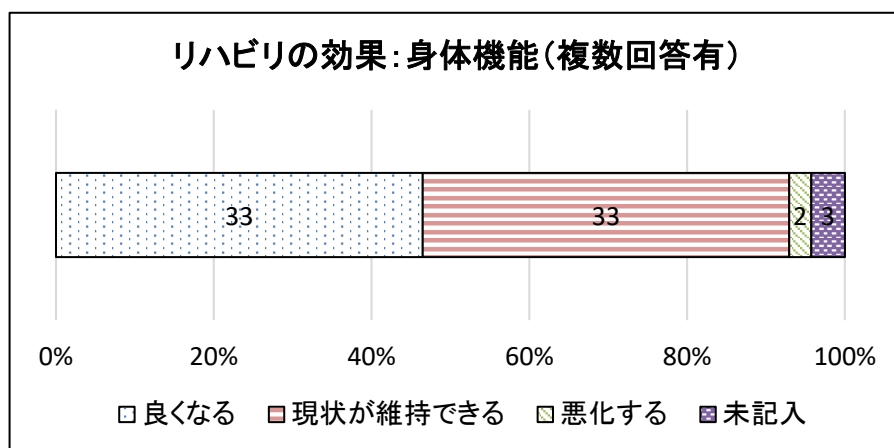


5. リハビリテーションを行う上の効果についてお尋ねします。

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	33	46.5%
現状が維持できる	33	46.5%
悪化する	2	2.8%
未記入	3	4.2%

※複数回答あり



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思っていますか。

良くなる	33	46.5%
現状が維持できる	33	46.5%
悪化する	1	1.4%
無回答	4	5.6%

※複数回答あり

