

## 【資料5】通所リハビリテーション患者アンケート

配布数:172枚、回答数:108枚、回答率:62.8%

### ■性別

	人数	割合
男性	35	40.7%
女性	34	39.5%
未記入	17	19.8%

### ■年齢別

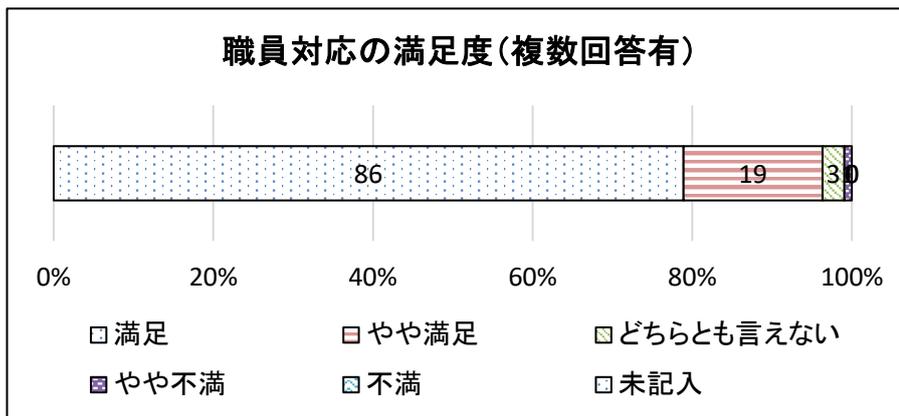
	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳代	90歳以上	未記入
人数	1	9	11	43	37	7	0
割合	0.9%	8.3%	10.2%	39.8%	34.3%	6.5%	0.0%

## 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	86	78.9%
やや満足	19	17.4%
どちらとも言えない	3	2.8%
やや不満	1	0.9%
不満	0	0.0%
未記入	0	0.0%

※複数回答あり



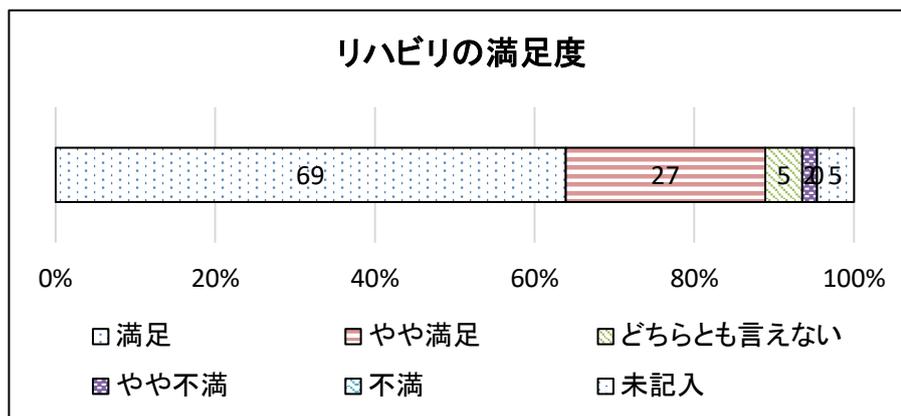
1-2) 前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、職員の対応でご満足いただいていないものに○をつけてください。

挨拶	3
言葉づかい	1
態度	3
身だしなみ	1
その他	1

## 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	69	63.9%
やや満足	27	25.0%
どちらとも言えない	5	4.6%
やや不満	2	1.9%
不満	0	0.0%
未記入	5	4.6%



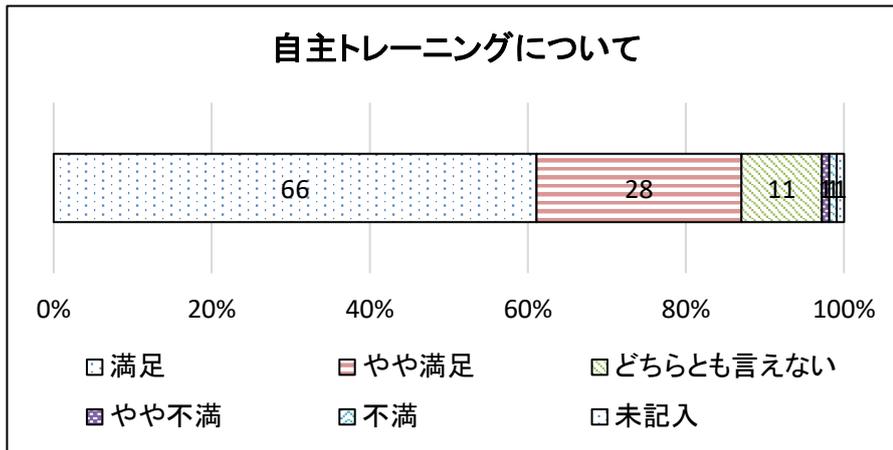
2-2) 前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、リハビリテーションでご満足いただいているものに○をつけてください。

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

### 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	66	61.1%
やや満足	28	25.9%
どちらとも言えない	11	10.2%
やや不満	1	0.9%
不満	1	0.9%
未記入	1	0.9%



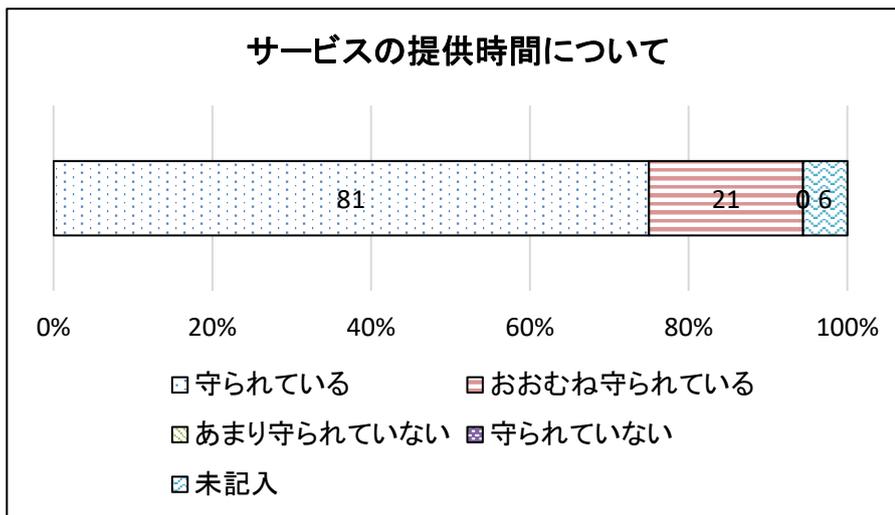
3-2) 前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、自主トレーニングでご満足いただいているものに○をつけてください。

設備	0
自主トレの内容	3
スタッフの補助方法	1
その他	2

#### 4. 通所リハビリのスケジュールについてお尋ねします。

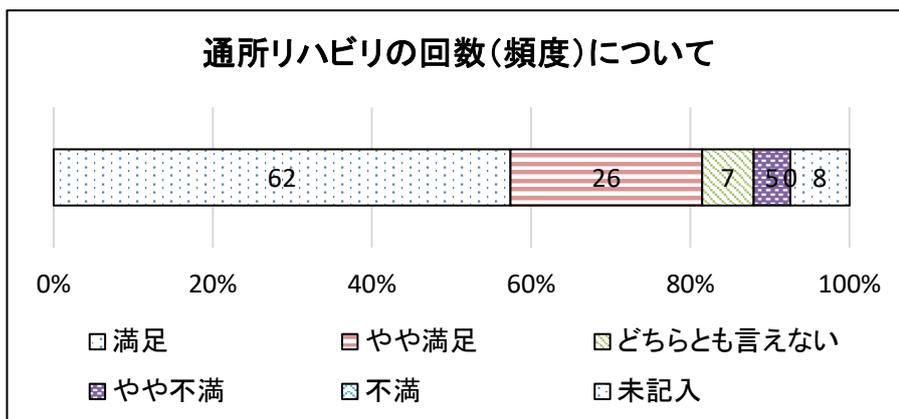
4-1) サービスの提供時間は守られていますか。

守られている	81	75.0%
おおむね守られている	21	19.4%
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	6	5.6%



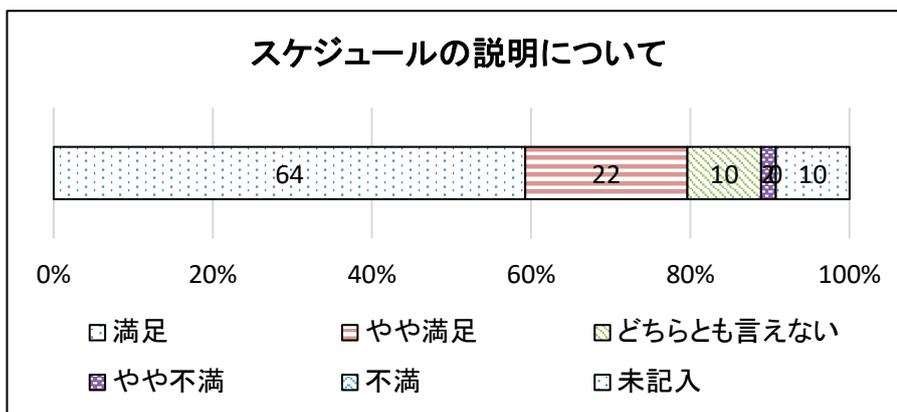
4-2) 通所リハビリの回数(頻度)についてご満足いただいていますか。

満足	62	57.4%
やや満足	26	24.1%
どちらとも言えない	7	6.5%
やや不満	5	4.6%
不満	0	0.0%
未記入	8	7.4%



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	64	59.2%
やや満足	22	20.3%
どちらとも言えない	10	9.3%
やや不満	2	1.9%
不満	0	0.0%
未記入	10	9.3%

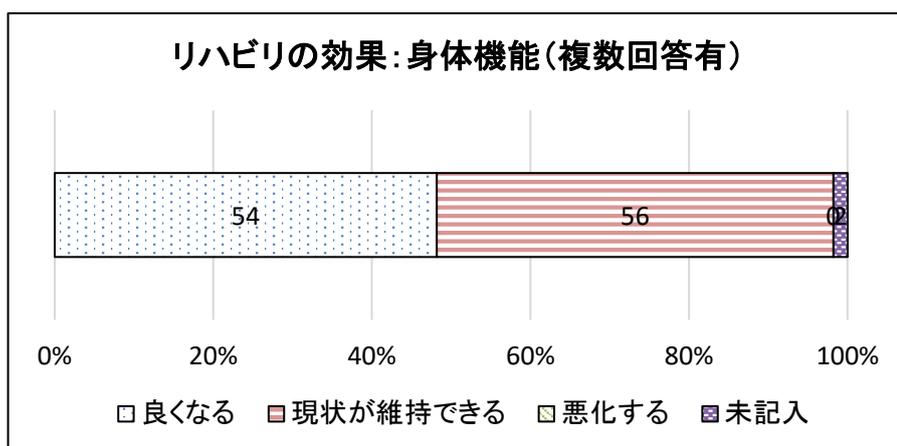


5. リハビリテーションを行う上の効果についてお尋ねします。

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	54	48.2%
現状が維持できる	56	50.0%
悪化する	0	0.0%
未記入	2	1.8%

※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考えていますか。

良くなる	53	47.7%
現状が維持できる	55	49.6%
悪化する	0	0.0%
無回答	3	2.7%

※複数回答あり

