

【資料5】通所リハビリテーション患者アンケート

配布数:159枚、回答数:129枚、回答率:81.1%

■性別

	人数	割合
男性	57	44.2%
女性	50	38.8%
未記入	22	17.1%

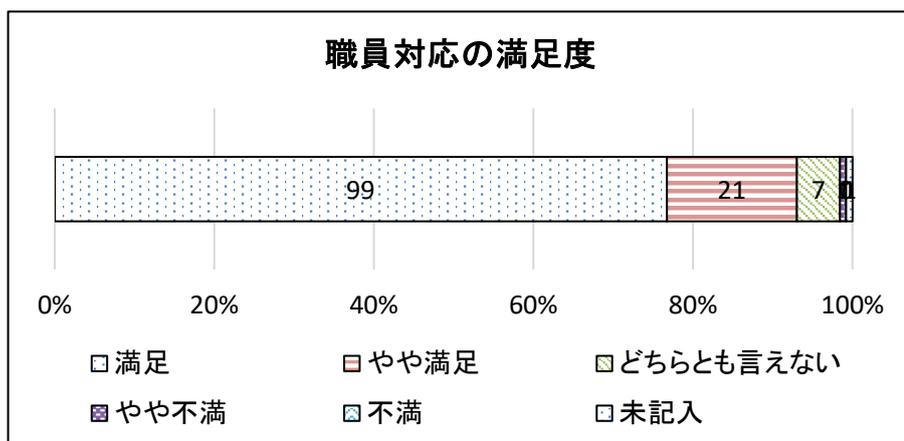
■年齢別

	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	10	8	52	46	7	4
割合	1.5%	7.8%	6.2%	40.3%	35.7%	5.4%	3.1%

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	99	76.7%
やや満足	21	16.3%
どちらとも言えない	7	5.4%
やや不満	1	0.8%
不満	0	0.0%
未記入	1	0.8%



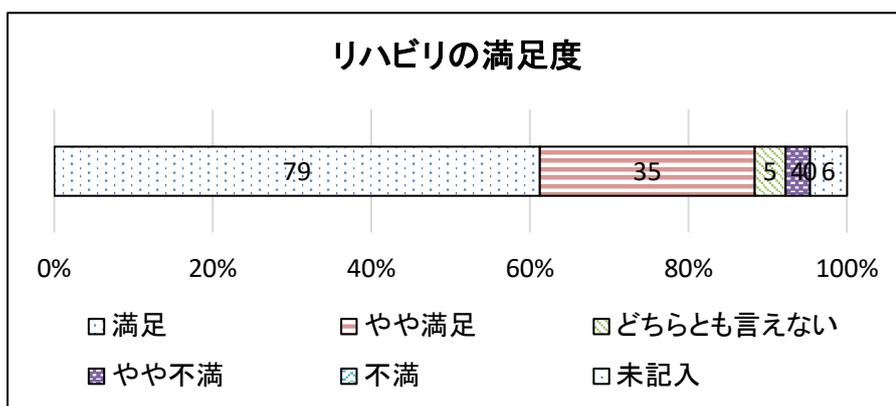
1-2) 前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、職員の対応でご満足いただけていないものに○をつけてください。

挨拶	1
言葉づかい	0
態度	1
身だしなみ	0
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	79	61.2%
やや満足	35	27.1%
どちらとも言えない	5	3.9%
やや不満	4	3.1%
不満	0	0.0%
未記入	6	4.7%



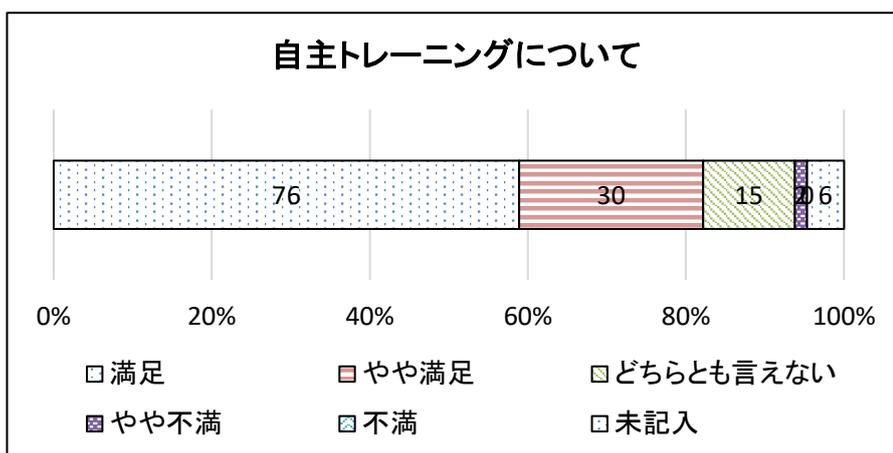
2-2) 前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、リハビリテーションでご満足いただいているものに○をつけてください。

設備	1
スケジュール	3
実施しているリハビリの内容	7
リハビリの質・技術	2

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	76	58.9%
やや満足	30	23.3%
どちらとも言えない	15	11.6%
やや不満	2	1.5%
不満	0	0.0%
未記入	6	4.7%



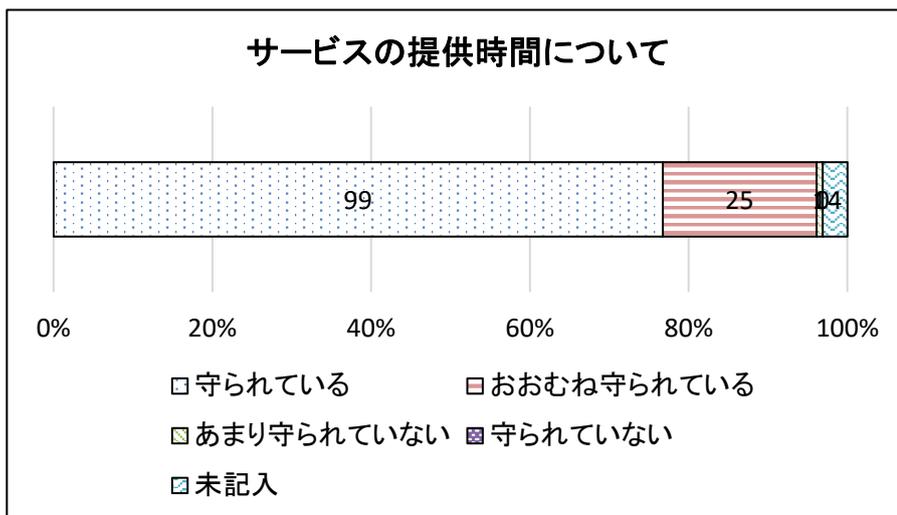
3-2) 前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、自主トレーニングでご満足いただいているものに○をつけてください。

設備	0
自主トレの内容	2
スタッフの補助方法	3
その他	1

4. 通所リハビリのスケジュールについてお尋ねします。

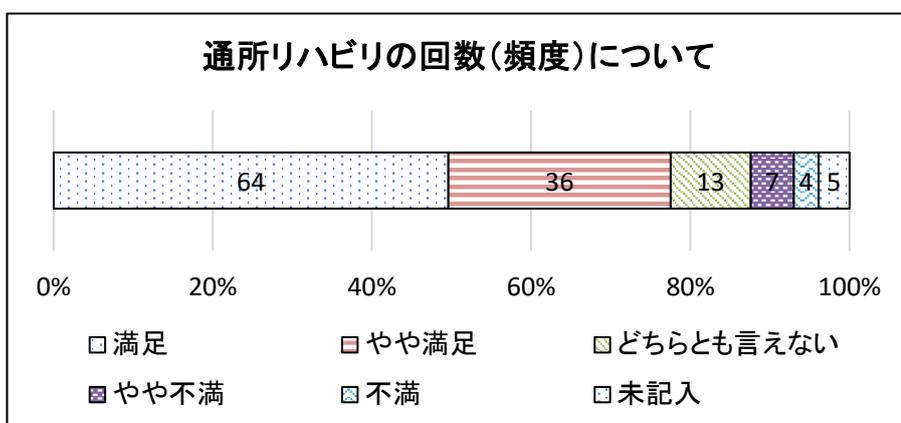
4-1) サービスの提供時間は守られていますか。

守られている	99	76.7%
おおむね守られている	25	19.4%
あまり守られていない	1	0.8%
守られていない	0	0.0%
未記入	4	3.1%



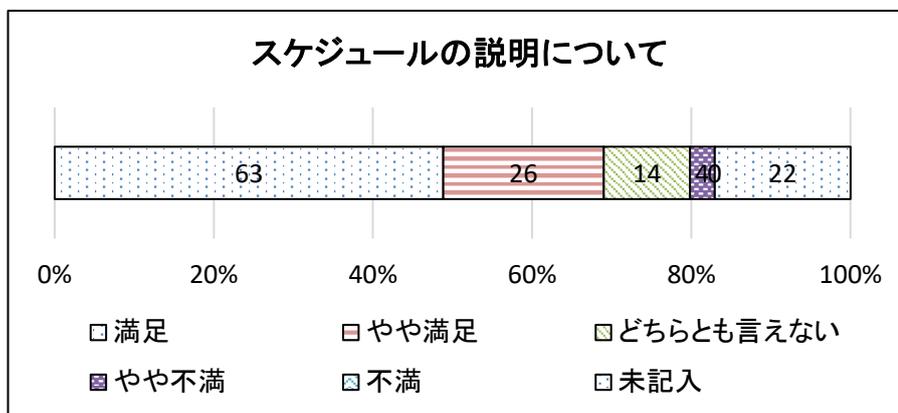
4-2) 通所リハビリの回数(頻度)についてご満足いただいていますか。

満足	64	49.6%
やや満足	36	27.9%
どちらとも言えない	13	10.1%
やや不満	7	5.4%
不満	4	3.1%
未記入	5	3.9%



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	63	48.8%
やや満足	26	20.2%
どちらとも言えない	14	10.9%
やや不満	4	3.1%
不満	0	0.0%
未記入	22	17.1%

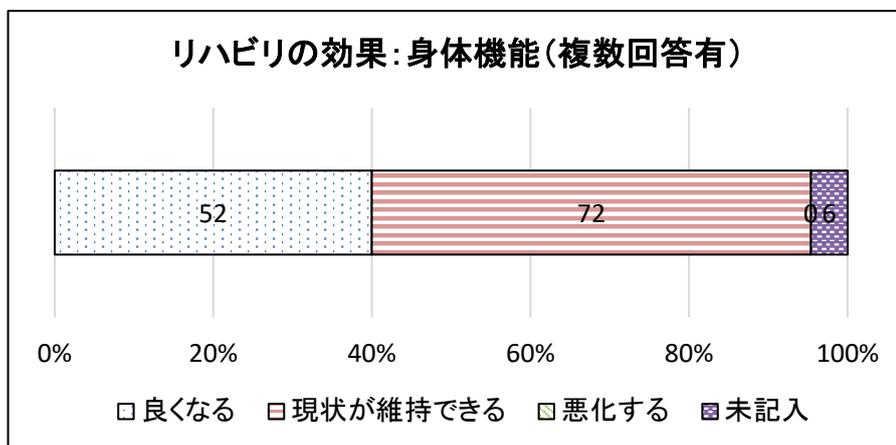


5. リハビリテーションを行う上の効果についてお尋ねします。

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	52	40.0%
現状が維持できる	72	55.4%
悪化する	0	0.0%
未記入	6	4.6%

※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	59	44.7%
現状が維持できる	70	53.0%
悪化する	0	0.0%
無回答	3	2.3%

※複数回答あり

