

【資料5】通所リハビリテーション患者アンケート

配布数:160枚、回答数:95枚、回答率:59.4%

■性別

	人数	割合
男性	44	46.3%
女性	27	28.4%
未記入	24	25.3%

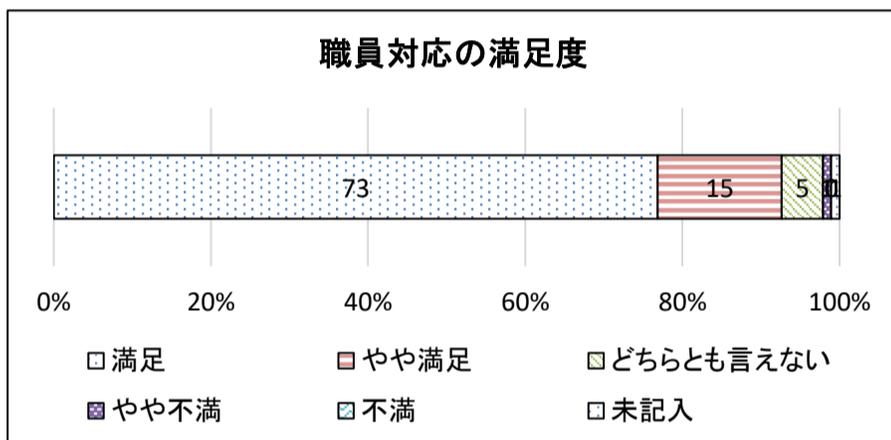
■年齢別

	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳代	90歳以上	未記入
人数	1	4	6	30	48	6	0
割合	1.1%	4.2%	6.3%	31.6%	50.5%	6.3%	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	73	76.8%
やや満足	15	15.8%
どちらとも言えない	5	5.3%
やや不満	1	1.1%
不満	0	0.0%
未記入	1	1.1%



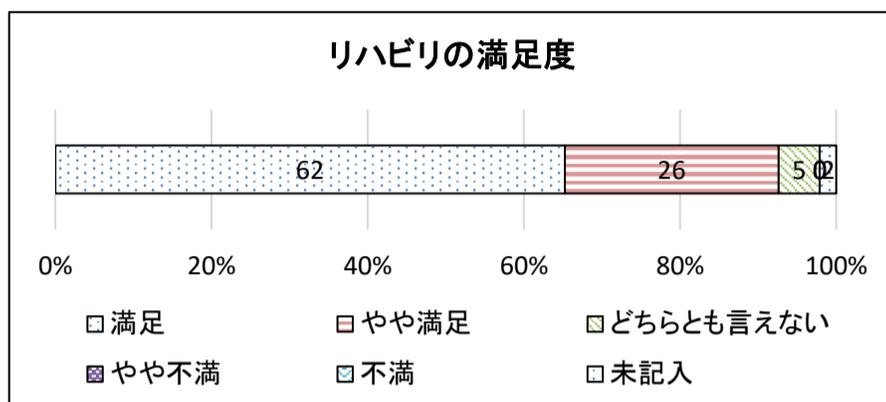
1-2) 前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、職員の対応でご満足いただいていないものに○をつけてください。

挨拶	0
言葉づかい	1
態度	0
身だしなみ	0
その他	2

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	62	65.3%
やや満足	26	27.4%
どちらとも言えない	5	5.3%
やや不満	0	0.0%
不満	0	0.0%
未記入	2	2.1%



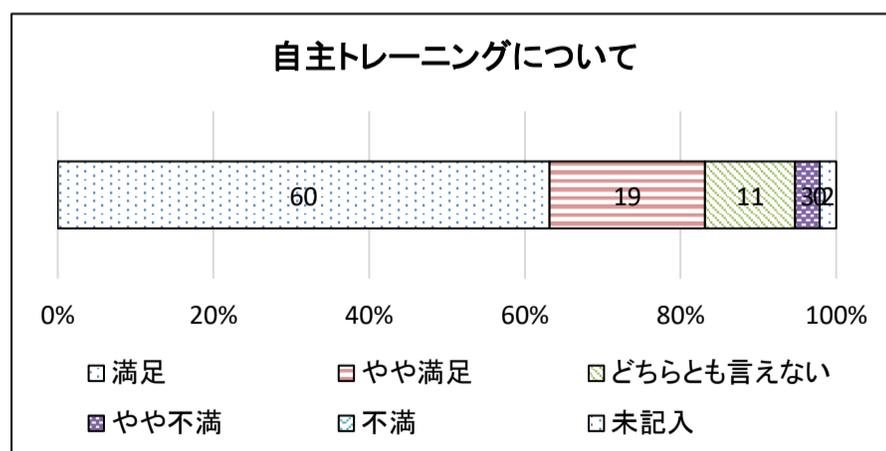
2-2) 前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、リハビリテーションでご満足いただいているものに○をつけてください。

設備	0
スケジュール	0
実施しているリハビリの内容	0
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	60	63.2%
やや満足	19	20.0%
どちらとも言えない	11	11.6%
やや不満	3	3.2%
不満	0	0.0%
未記入	2	2.1%



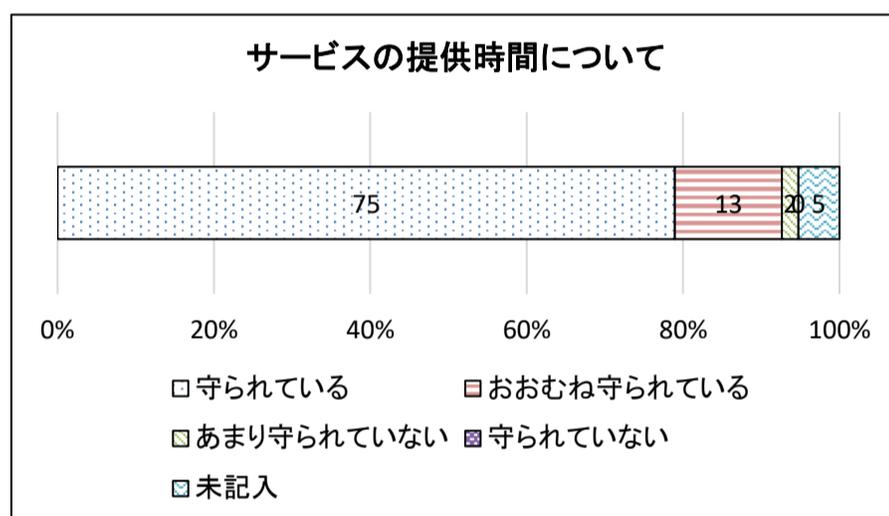
3-2) 前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、自主トレーニングでご満足いただいているものに○をつけてください。

設備	1
自主トレの内容	3
スタッフの補助方法	1
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。

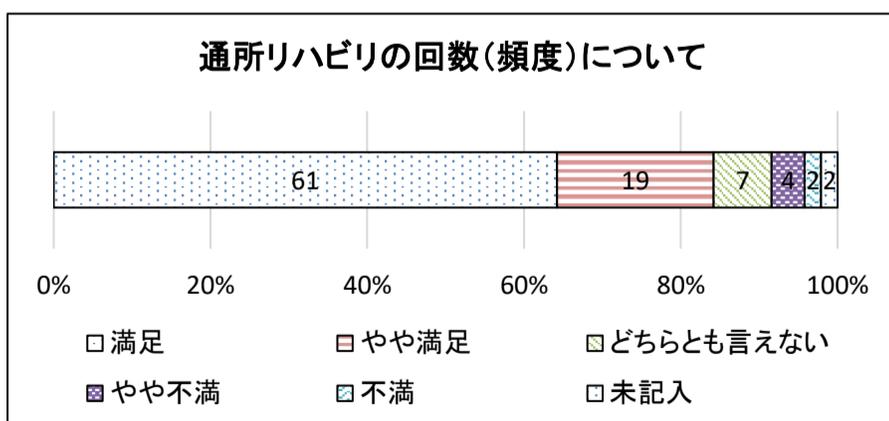
4-1) サービスの提供時間は守られていますか。

守られている	75	78.9%
おおむね守られている	13	13.7%
あまり守られていない	2	2.1%
守られていない	0	0.0%
未記入	5	5.3%



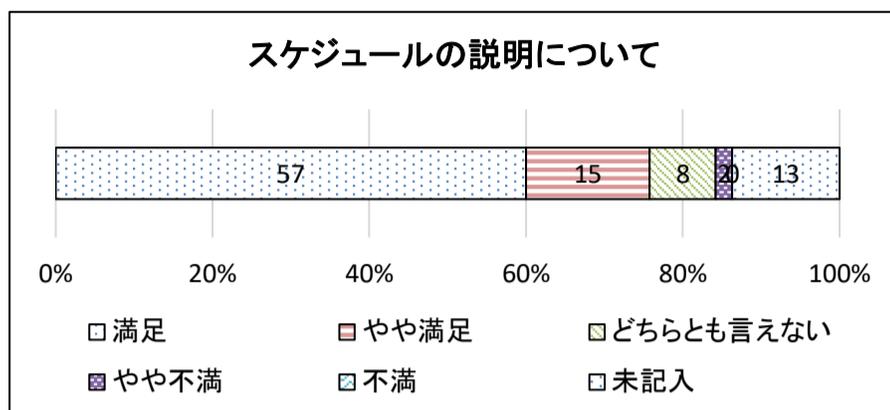
4-2) 通所リハビリの回数(頻度)についてご満足いただいていますか。

満足	61	64.2%
やや満足	19	20.0%
どちらとも言えない	7	7.4%
やや不満	4	4.2%
不満	2	2.1%
未記入	2	2.1%



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。

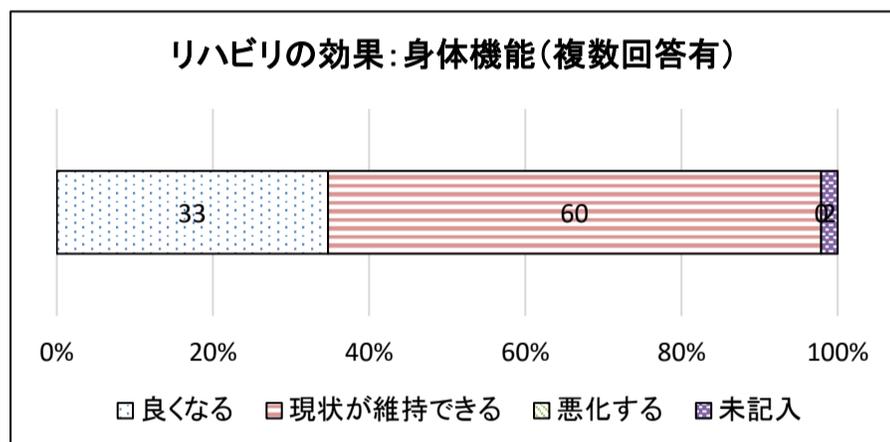
満足	57	60.0%
やや満足	15	15.8%
どちらとも言えない	8	8.4%
やや不満	2	2.1%
不満	0	0.0%
未記入	13	13.7%



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思っていますか。

良くなる	33	34.7%
現状が維持できる	60	63.2%
悪化する	0	0.0%
未記入	2	2.1%



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	36	37.9%
現状が維持できる	55	57.9%
悪化する	0	0.0%
無回答	4	4.2%

