

## 【資料5】通所リハビリテーション患者アンケート

配布数:186枚、回答数:137枚、回答率:73.7%

### ■性別

|     | 人数 | 割合    |
|-----|----|-------|
| 男性  | 75 | 54.7% |
| 女性  | 54 | 39.4% |
| 無回答 | 8  | 5.8%  |

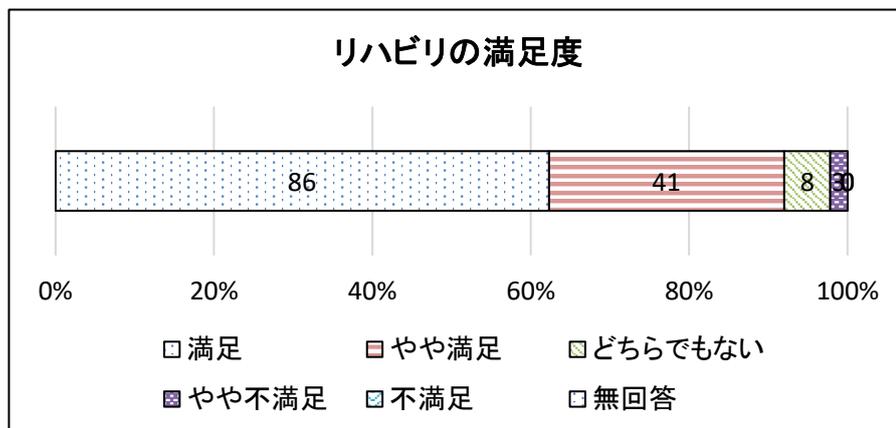
### ■年齢別

|    | 39歳以下 | 40歳代 | 50歳代 | 60歳代 | 70歳代  | 80歳代  | 90歳以上 | 無回答  |
|----|-------|------|------|------|-------|-------|-------|------|
| 人数 | 0     | 1    | 10   | 12   | 46    | 53    | 10    | 5    |
| 割合 | 0.0%  | 0.7% | 7.3% | 8.8% | 33.6% | 38.7% | 7.3%  | 3.6% |

## 1. 通所リハビリテーションについてお尋ねします。

1-1) 当センター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      | 86 | 62.3% |
| やや満足    | 41 | 29.7% |
| どちらでもない | 8  | 5.8%  |
| やや不満足   | 3  | 2.2%  |
| 不満足     | 0  | 0.0%  |
| 無回答     | 0  | 0.0%  |



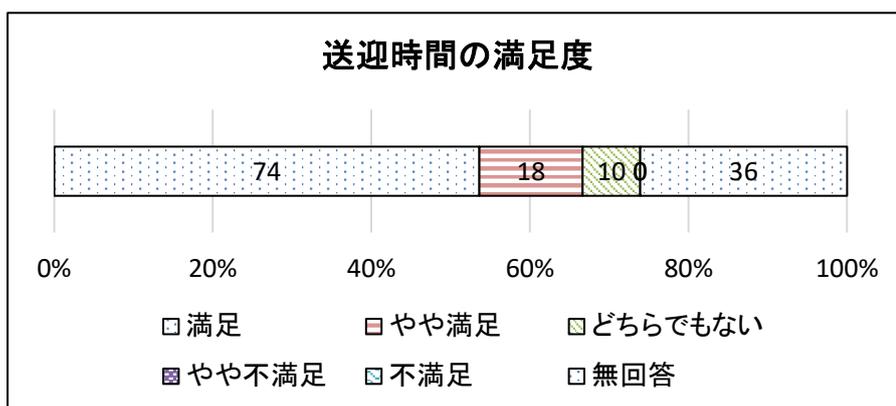
1-2) 前の質問でやや不満足・不満足と回答された方へ、職員の対応でご満足いただいているものに○をつけてください。

|                    |   |
|--------------------|---|
| 設備                 | 0 |
| スケジュール             | 1 |
| 提供時間               | 2 |
| リハビリの頻度            | 1 |
| 実施しているリハビリの内容      | 0 |
| 医師によるリハビリの目的や内容の説明 | 0 |
| リハビリの質・技術          | 0 |

## 2. 送迎についてお尋ねします。

2-1)送迎時間についてご満足いただいていますか。

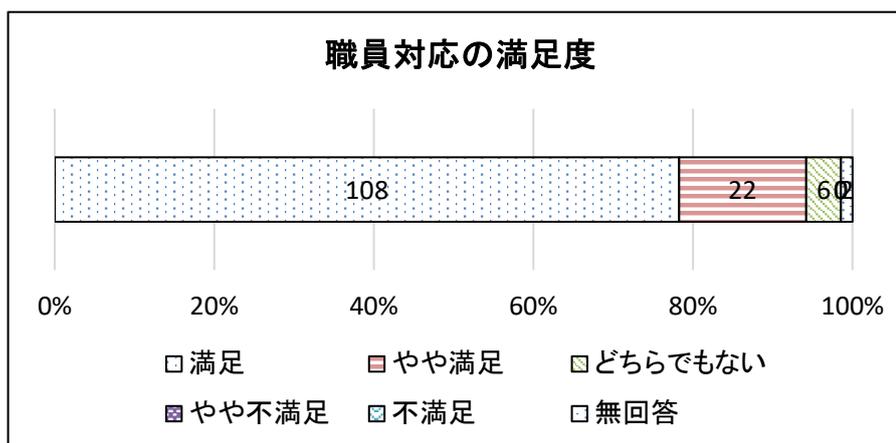
|         |    |       |
|---------|----|-------|
| 満足      | 74 | 53.6% |
| やや満足    | 18 | 13.0% |
| どちらでもない | 10 | 7.2%  |
| やや不満足   | 0  | 0.0%  |
| 不満足     | 0  | 0.0%  |
| 無回答     | 36 | 26.1% |



## 3. 職員の対応についてお尋ねします。

3-1)職員の対応についてご満足いただいていますか。

|         |     |       |
|---------|-----|-------|
| 満足      | 108 | 78.3% |
| やや満足    | 22  | 15.9% |
| どちらでもない | 6   | 4.3%  |
| やや不満足   | 0   | 0.0%  |
| 不満足     | 0   | 0.0%  |
| 無回答     | 2   | 1.4%  |



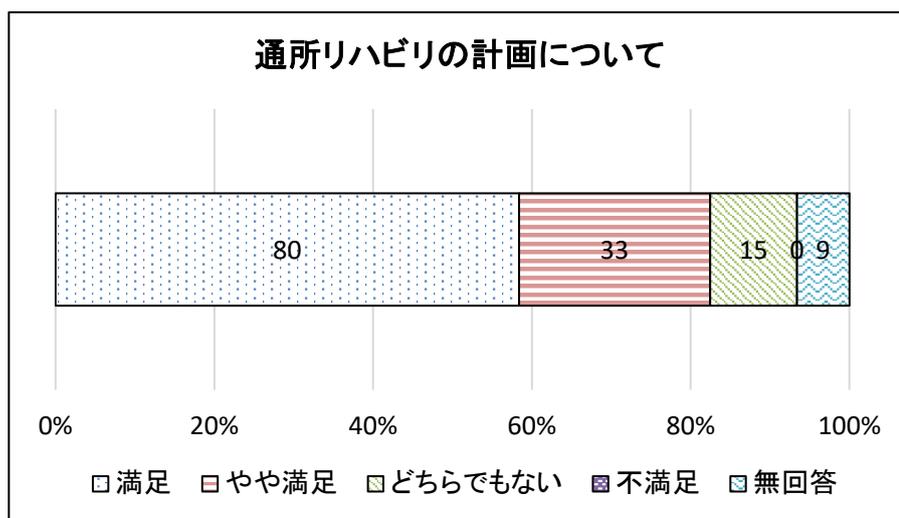
3-2)前の質問でやや不満足・不満足と回答された方へ、職員の対応でご満足いただいているものに○をつけてください。

|       |   |
|-------|---|
| 挨拶    | 0 |
| 言葉づかい | 0 |
| 態度    | 0 |
| 身だしなみ | 0 |
| その他   | 0 |

#### 4. 通所リハビリテーションの計画についてお尋ねします。

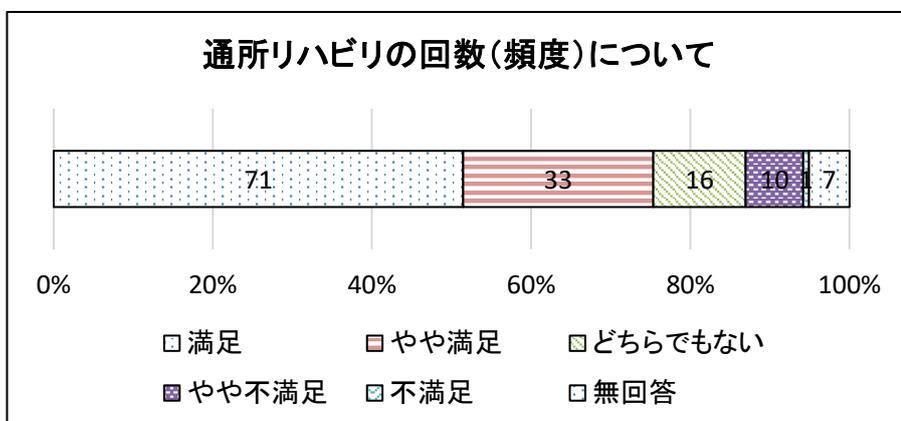
4-1) 通所リハビリテーションの計画についての説明は、分かりやすかったですか。

|         |    |       |
|---------|----|-------|
| 満足      | 80 | 58.0% |
| やや満足    | 33 | 23.9% |
| どちらでもない | 15 | 10.9% |
| やや不満足   | 1  | 0.7%  |
| 不満足     | 0  | 0.0%  |
| 無回答     | 9  | 6.5%  |



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。

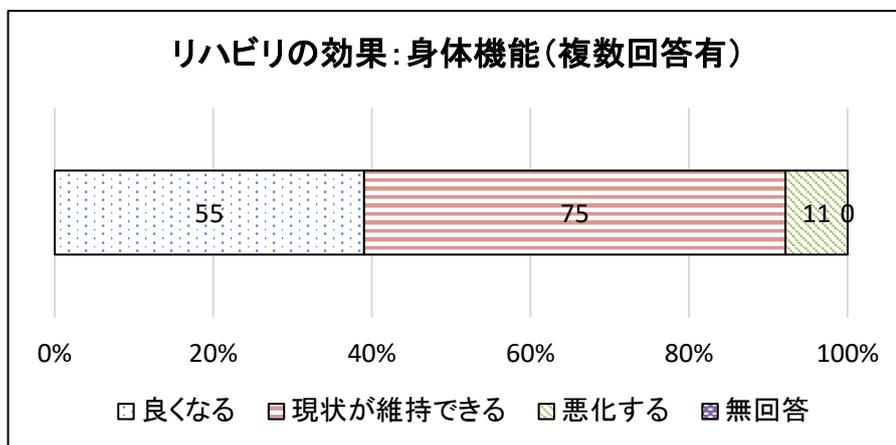
|         |    |       |
|---------|----|-------|
| 満足      | 71 | 51.4% |
| やや満足    | 33 | 23.9% |
| どちらでもない | 16 | 11.6% |
| やや不満足   | 10 | 7.2%  |
| 不満足     | 1  | 0.7%  |
| 無回答     | 7  | 5.1%  |



## 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     | 55 | 39.0% |
| 現状が維持できる | 75 | 53.2% |
| 悪化する     | 11 | 7.8%  |
| 無回答      | 0  | 0.0%  |



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     | 57 | 41.3% |
| 現状が維持できる | 70 | 50.7% |
| 悪化する     | 9  | 6.5%  |
| 無回答      | 2  | 1.4%  |

