

事業所名(いま)

サービス(放課後等デイサービス)

配付数	返答数	回収率
10	2	20.0%

【施設(事業所)からの情報提供や説明】

① 利用者ご本人の様子や施設(事業所)の取組みについて、施設(事業所)からの情報提供や説明はいかがですか。

とても満足している	満足している	普通	少し不満がある	不満がある	回答なし	計
	2					2
0%	100%	0%	0%	0%		

② 利用のための費用やご本人の小遣いについて、施設(事業所)から十分な説明がされていますか。
(*ご本人の小遣いについては入所施設・グループホームを利用されている方のみ対象)

とても満足している	満足している	普通	少し不満がある	不満がある	回答なし	計
	2					2
0%	100%	0%	0%	0%		

③ 支援計画について、施設(事業所)からの説明はいかがですか。

とても満足している	満足している	普通	少し不満がある	不満がある	回答なし	計
	2					2
0%	100%	0%	0%	0%		

【職員の対応について】

④ 職員の、電話や面談のときの対応はいかがですか。

とても満足している	満足している	普通	少し不満がある	不満がある	回答なし	計
1	1					2
50%	50%	0%	0%	0%		

⑤ 職員の利用者への接し方や支援はいかがですか。

とても満足している	満足している	普通	少し不満がある	不満がある	回答なし	計
	2					2
0%	100%	0%	0%	0%		

【支援サービスについて】

⑥ 施設(事業所)の提供するサービス内容について、満足されていますか。

とても満足している	満足している	普通	少し不満がある	不満がある	回答なし	計
	2					2
0%	100%	0%	0%	0%		

⑦ 事業所ではこどもが楽しく活動されていると思われませんか。

とても満足している	満足している	普通	少し不満がある	不満がある	回答なし	計
	2					2
0%	100%	0%	0%	0%		

⑧ 施設(事業所)では、利用者が楽しく生活されていると思われませんか。

とても満足している	満足している	普通	少し不満がある	不満がある	回答なし	計
	1	1			1	3
0%	100%	100%	0%	0%		

【全体を通して】

⑨ 施設(事業所)の、生活(活動)環境はいかがですか。

とても満足している	満足している	普通	少し不満がある	不満がある	回答なし	計
	1	1				2
0%	50%	50%	0%	0%		

⑩ 施設(事業所)に対して不満に思われること、心配なことがありますか。

はい	いいえ				回答なし	計
					2	2
0%	0%					

⑪ 施設(事業所)で良いところ、気に入っているところがありますか。

はい	いいえ				回答なし	計
1					1	2
100%	0%					

事業所名(いま)

サービス(放課後等デイサービス)

具体的なご意見

【施設(事業所)からの情報提供や説明】

① 利用者ご本人の様子や施設(事業所)の取組みについて、施設(事業所)からの情報提供や説明はいかがですか。
・無記入

② 利用のための費用やご本人の小遣いについて、施設(事業所)から十分な説明がされていますか。
(*ご本人の小遣いについては入所施設・グループホームを利用されている方のみ対象)

・無記入

③ 支援計画について、施設(事業所)からの説明はいかがですか。

・無記入

【職員の対応について】

④ 職員の、電話や面談のときの対応はいかがですか。

・無記入

⑤ 職員の利用者への接し方や支援はいかがですか。

・無記入

【支援サービスについて】

⑥ 施設(事業所)の提供するサービス内容について、満足されていますか。

・無記入

⑦ 施設(事業所)では、利用者が楽しく生活されていると思われませんか。

・無記入

⑧ 事業所の活動環境はいかがですか。

・無記入

【全体を通して】

⑨ 施設(事業所)に対して不満に思われること、心配なことがありますか。

・無記入

⑩ 施設(事業所)で良いところ、気に入っているところがありますか。

・無記入

⑪ 【ご要望やご希望について】

・無記入