令和6年度 「モス・コーラ特別養護老人ホーム」 ご利用者アンケート

「モス・コーラ特別養護老人ホーム」では、住み慣れた地域での暮らしの継続と、自立した日常生活を送れるように支援させていただいています。

今後の活動へ活かしたいと思いますので、皆様のご意見をお聞かせ下さい。

ご記入いただいているのはどなたですか？　　ご本人　・　ご家族　・　その他(　　)

ご利用者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（差し支えなければご記入をお願いします。）

以下、質問事項になります。当てはまる評価に〇をつけてください。また、具体的な内容がございましたらご記入お願いします。

1.職員の接し方（電話対応など）はいかがですか？　　・良い　・普通　・悪い

2.職員に要望や困りごと等の相談はしやすいですか？　　・良い　・普通　・悪い

3.ケアプランがご本人、ご家族の意向や要望に沿っていますか？　　・良い　・普通　・悪い

4.普段の様子や医療面等の情報提供量はいかがでしょうか？　　・良い　・普通　・悪い

5.サービスを受けて健康面・医療面・安全面で心配な点はありますか？　　・ある　・ない　・不明

6.緊急時や病気・怪我の時の対応はいかがでしょうか？　　・良い　・普通　・悪い

自由記載欄 … 普段気になっていること、感じていることをご記入ください。

ご協力ありがとうございました。