

## 利用者向け

## 生活介護評価表

## サポートセンター空さんく

	チェック項目	1年以内	1年以上 5年未満	5年以上 10年未満	10年以上		配布：15枚 回収：10枚 回収率66%
1	あなたが今の事業所を利用してどのくらいですか。	0%	60%	20%	20%		
	チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	わからない	未回答	ご意見
2	職員はやさしく丁寧に接してくれますか。 (嫌なことをされたり言われたりしませんか)	80%	0%	0%	0%	20%	みんな優しく大好きです
3	あなたが見られたり知られたくないことについて職員は気遣いしてくれますか。	70%	0%	0%	20%	10%	
4	サービスの利用を始める際に、サービス内容や方法について、分かりやすい説明がありましたか。	90%	10%	0%	0%	0%	
5	職員はあなたの意見や要望をよく聞いてくれますか。	90%	0%	0%	10%	0%	
6	不満や苦情など職員に相談できない場合は、職員以外の人にも相談できることを知っていますか。 (第三者委員)	70%	0%	0%	30%	0%	
7	あなたのサービスを計画する時や見直しの時、あなたの意見を聞いてくれますか。	80%	0%	0%	20%	0%	
8	時間をかければあなたが自力でできることなのに、職員が代わりにやってしまうことはありますか。	0%	10%	80%	10%	0%	
9	職員はあなたがあなたらしく生活していくための支援をしてくれますか。	70%	0%	0%	20%	10%	
10	食事はおいしく、楽しく食べられますか。	60%	20%	0%	0%	20%	
11	食事のことについて、あなたの希望を聞いてくれますか。	50%	40%	10%	0%	0%	希望を特に申し出していない
12	お風呂は安心して入れますか、また満足していますか。	40%	10%	0%	0%	50%	入浴していない
13	生活の中で必要な介助を十分受けていると感じていますか。 (排泄、入浴、整容)	60%	0%	0%	20%	20%	
14	職員はあなたの気持ちや体調のことに気遣ってくれますか。	80%	0%	0%	0%	20%	
15	趣味ややりたいことが自由にできますか。	70%	0%	0%	30%	0%	

	チェック項目	1年以内	1年以上 5年未満	5年以上 10年未満	10年以上		配布：15枚 回収：10枚 回収率66%	
16	あなたの希望に応じて外出・外泊することができますか。	20%	30%	0%	30%	20%		
17	職員はあなたがお金の管理ができるように支援してくれますか。	40%	0%	0%	0%	60%		
18	いまやっている仕事は、あなたに向いていると思いますか	50%	0%	0%	30%	20%		
19	仕事場は、仕事がしやすくなっていますか。 (衛生環境面、作業動線)	60%	0%	0%	20%	20%		
20	事業所からあなたに知らせたい情報があれば記入してください。 (2つ以内)《意向》							
21	あなたから見て、事業所のよいところを記入してください。 (2つ以内)《意向》	連絡。 自分の思いを話せ、最後まで聞いてくれる先生がいるところ。						
22	その他お気づきの点をご自由にお書きください。 《意向》	いつも空さんに行き、リラックスして過ごせてありがたいです。						