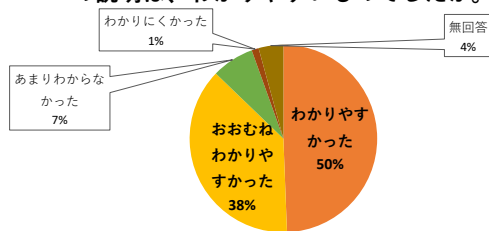
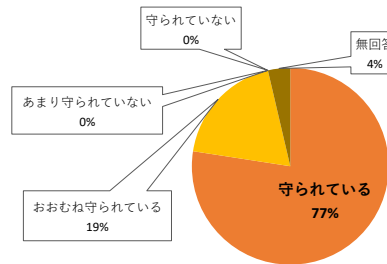


2024年度満足度調査結果（訪問リハ）

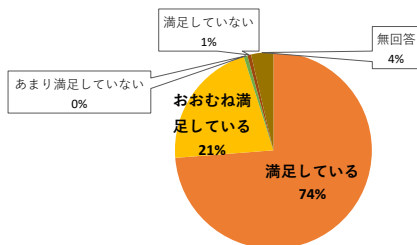
サービスの提供前に受けた、契約内容・サービス内容・利用方法・キャンセル料等の説明は、わかりやすいものでしたか。



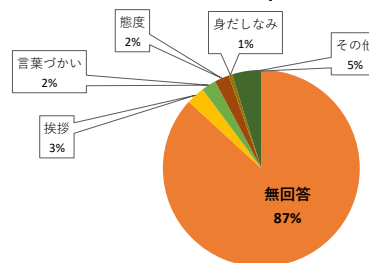
サービス利用に関し、ご本人やご家族の個人情報は守られていると思いますか。



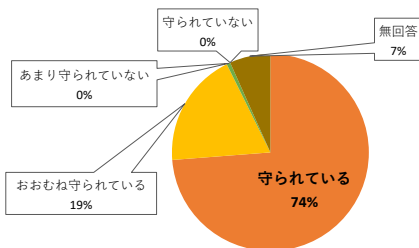
職員の対応について満足いただいていますか。



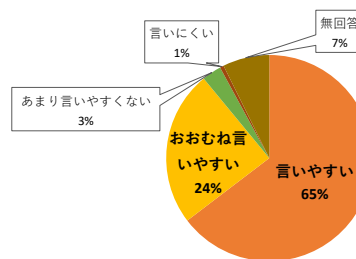
職員の対応で改善して欲しい点に○をつけてください(複数回答可)。



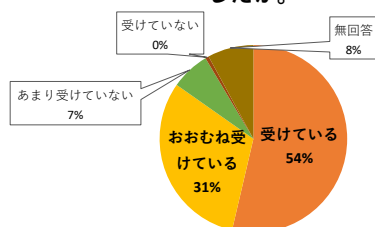
訪問リハビリテーションの提供時間は守られていますか。



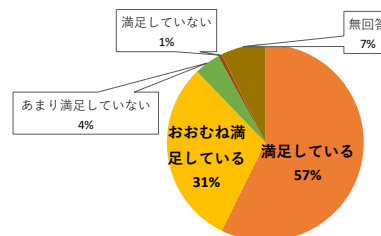
要望や苦情を言いやすい雰囲気ですか。



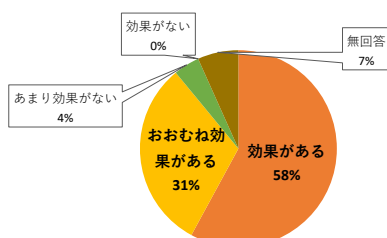
訪問リハビリテーションの目標やサービス内容について、わかりやすい説明を受けましたか。



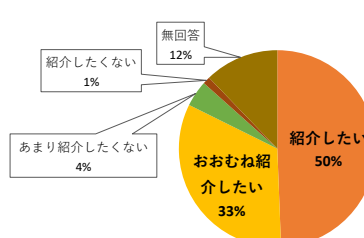
訪問リハビリテーションの内容について、満足いただいていますか。



訪問リハビリテーションの利用により、心身の状態に効果があると思いますか。

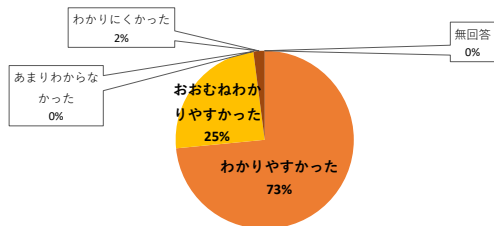


現在利用している事業所を知人にも紹介したいと思いますか。

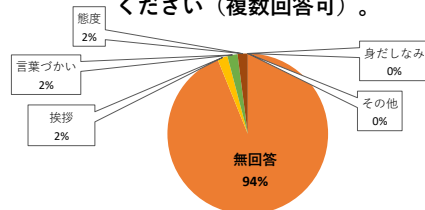


2024年度満足度調査結果（訪問看護ST）

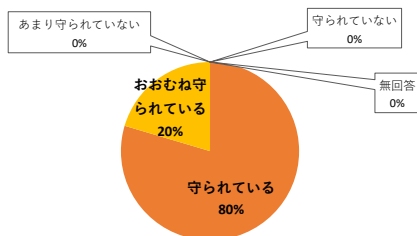
職員の対応についてご満足いただいていますか。



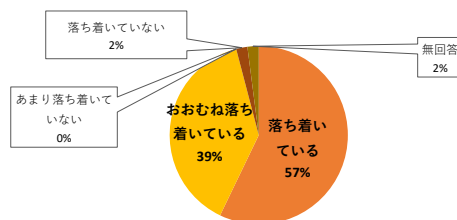
前の質問で「あまり満足していない」「満足していない」と回答された方へ、職員の対応でご満足いただいていないものに○をつけてください（複数回答可）。



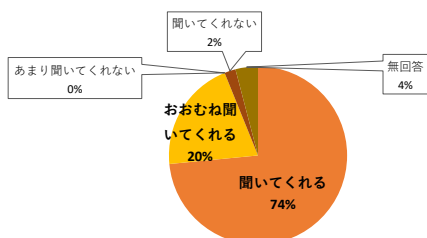
サービス利用に関し、ご本人やご家族の個人情報を守られていると思いますか。



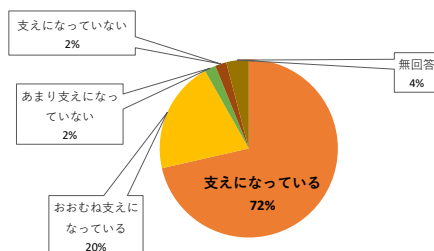
訪問看護を利用したことで身体の状態や精神状態が落ち着きましたか。



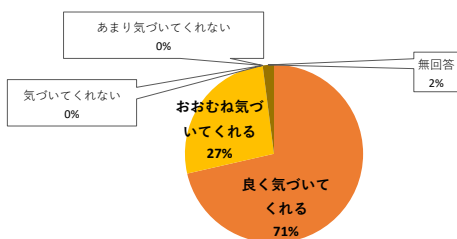
職員は、本人と家族の希望や考えをよく聞いてくれますか。



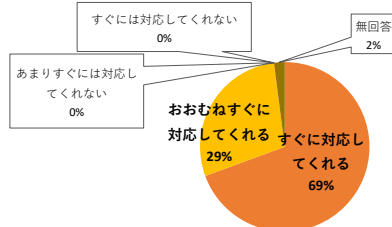
職員は家族の気持ちの支えになっていると思いますか。



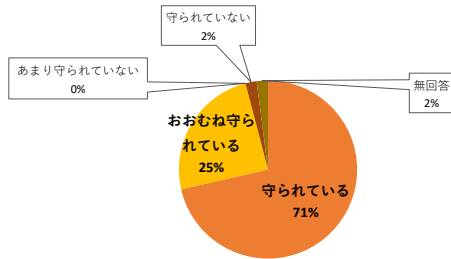
職員は本人の健康状態の変化によく気づいてくれると思いますか。



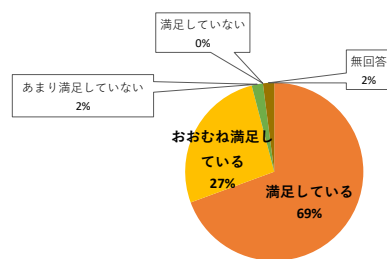
職員は、本人の身体の状態が変化したときや、困っていることがあった場合は、すぐに対応してくれていますか。



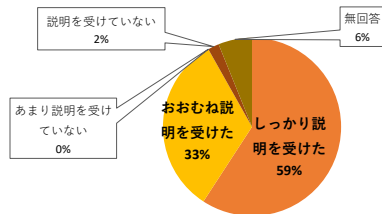
サービスの提供時間(実際にサービス提供を行った時間)は守られていますか。



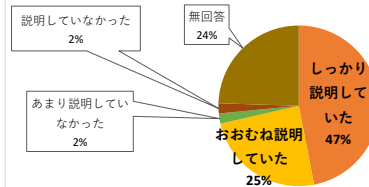
訪問看護の回数（頻度）について満足いただいていますか。



訪問看護のスケジュールについて説明を受けましたか。

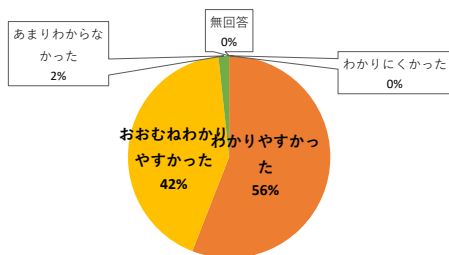


緊急時の契約をされている方にお伺いします。看護師は、緊急連絡が必要な状態について、またその時の連絡先・連絡方法について具体的に本人と家族に説明していますか。

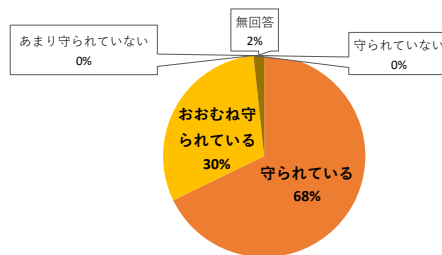


2024年度満足度調査結果（居宅介護支援）

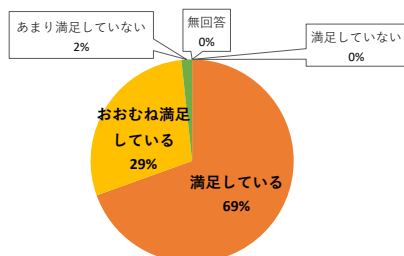
契約内容・利用方法等の説明は、
わかりやすいものでしたか。



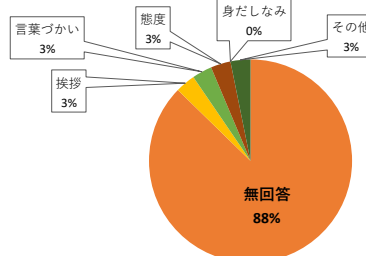
ご本人やご家族の個人情報は
守られていると思いますか。



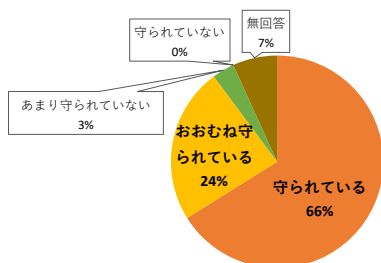
職員の対応について
満足いただいていますか。



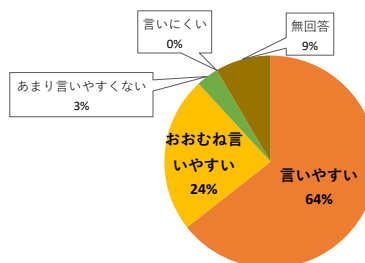
職員の対応で改善して欲しい点に○をつけて
ください（複数回答可）。



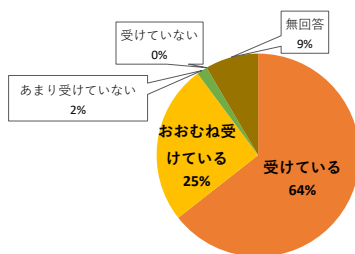
お約束の時間は守られていますか。



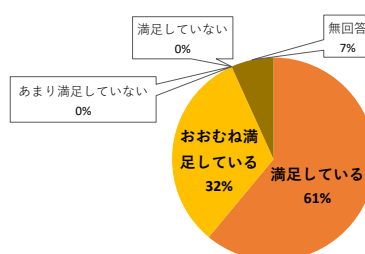
要望や苦情を言いやすい雰囲気ですか。



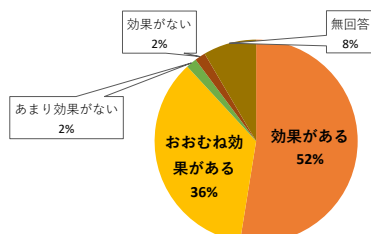
ケアマネジャーのかかわりについて、
わかりやすい説明を受けましたか。



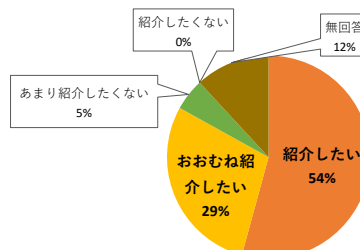
ケアマネジャーのかかわりについて、
満足いただいていますか。



ケアマネジャーのかかわりにより、
生活の改善に効果があると思いますか。

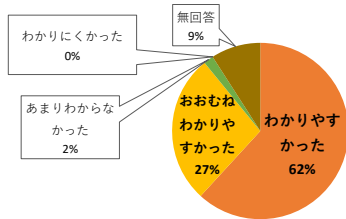


現在利用している事業所を知人にも
紹介したいと思いますか。

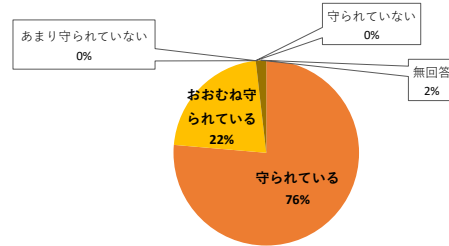


2024年度満足度調査結果（訪問診療）

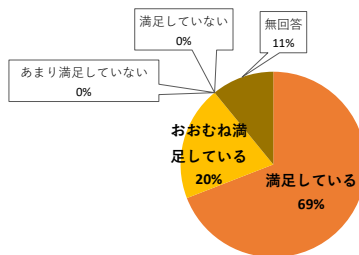
訪問診療開始前に受けた、契約内容・サービス内容・利用方法等の説明は、わかりやすいものでしたか。



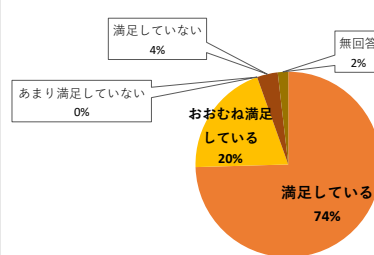
訪問診療利用に関し、ご本人やご家族の個人情報を守られていると思いますか。



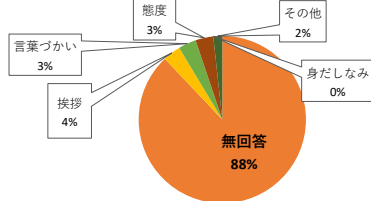
訪問当日朝の事務からの電話連絡についてご満足いただいていますか。



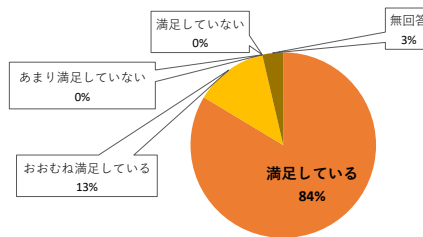
医師以外の職員(事務・看護師等)の対応についてご満足いただいていますか。



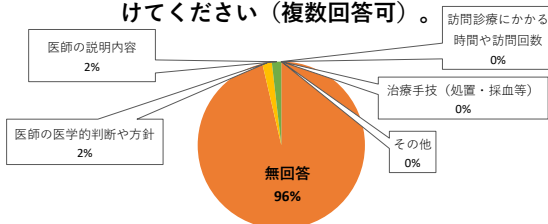
前の質問で「あまり満足していない」「満足していない」と回答された方へ、職員の対応でご満足いただいているものに○をつけてください（複数回答可）。



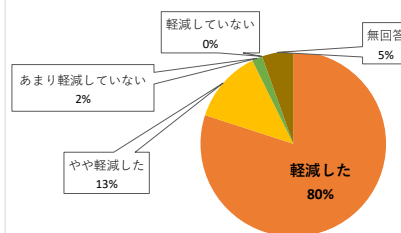
訪問診療の内容についてご満足いただいていますか。



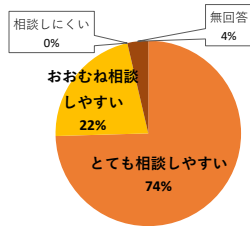
前の質問で「あまり満足していない」「満足していない」と回答された方へ、訪問診療でご満足いただいているものに○をつけてください（複数回答可）。



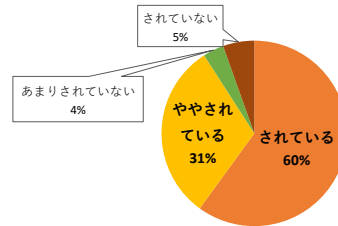
訪問診療を利用したことで不安や問題が軽減しましたか



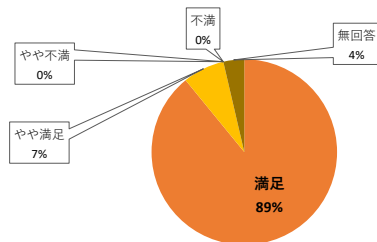
体調不良や不安な時などに、相談しやすい
ですか



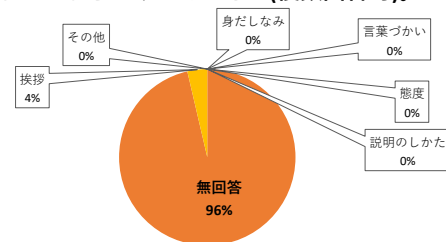
訪問診療の内容が他の職員にも共有されて
いると思いますか。



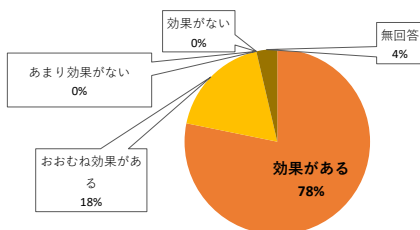
訪問医師の対応についてご満足いただい
ていますか。



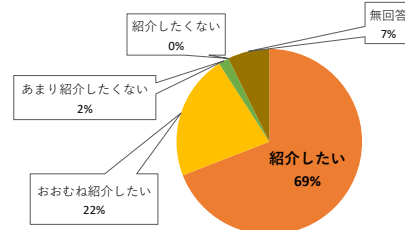
前の質問でやや不満・不満と回答された方
へ、医師の対応でご満足いただいていない
ものに○をつけてください(複数回答可)。



訪問診療の利用により、心身の状態に効果
があると思いますか。



当院の訪問診療を知人にも紹介したいと思
いますか。



全体として当病院を信頼されていますか。

