令和７年 11 月

ご利用者様

灘海園居宅介護支援事業所

アンケート調査（報告）

平素は当事業所による居宅介護支援業務にご理解をいただき、誠にありがとうございます。このたび無作為抽出にて実施した介護サービス全般（居宅介護支援を含む）に関するアンケート調査について報告します。

記

1. 調査期間　令和７年 10 月１日～令和７年 10 月 31 日
2. 対 象 者　ご利用者様　６６名
3. 調査方法　担当ケアマネジャーがアンケート調査票を配布。
　　担当ケアマネジャーがアンケート調査票を回収。
　　管理者が結果の統計を処理。

灘海園居宅介護支援事業所
担当者：景浦　佑
〒740-0037　岩国市愛宕町一丁目 5-1
TEL（0827）34-0138　FAX（0827）28-0318

＜アンケート調査結果＞

■この調査票に記入された方

ご利用者様本人が記入　２１名

家族や親戚・知人等が本人の代わりに記入　２５名

ケアマネジャー以外の介護サービス事業者が本人の代わりに記入　１名

ケアマネジャーが本人の代わりに記入　１９名

■ご利用者様について（R7.10.1 現在）。

・ 性別　男性　２６名　女性　４０名

・ 年齢　平均　８４．３歳

■ケアマネジャーを含む、各介護サービス事業者（以下、事業者）について

・ 事業者の接客態度は適切ですか。

はい　６４名　いいえ　０名　分からない　２名

・ 事業者は要望を聞いてくれますか。

はい　６０名　いいえ　０名　分からない　６名

・ 事業者はプライバシーに配慮してくれますか。

はい　５０名　いいえ　０名　分からない　１６名

・ 困りごとがあるとき、事業者は相談に応じてくれますか。

はい　５７名　いいえ　０名　分からない　９名

・ 事業者に対し、日頃の思いを気軽に言うことができますか。

はい　６３名　いいえ　０名　分からない　３名

・ 介護サービスを利用し、日頃の暮らしに良い変化はありましたか。

はい　５７名　　いいえ　２名　　分からない　７名

・ 現在ご利用中の介護サービスを、今後も続けて利用したいと思いますか。

はい　６４名　　いいえ　０名　　分からない　２名