

高松協同病院 訪問リハビリテーション科 利用者様アンケート結果

平成 28 年11月吉日

平素よりお世話になっております。今回はお忙しい中、アンケートのご協力ありがとうございました。アンケートの集計結果ができましたので、報告させていただきます。この結果をもとにサービスがよりよいものになるように努めていきたいと思っております。今後ともよろしくお願いいたします。

アンケート回収：69/73 回収率：94.5%

自由記載欄のコメント(抜粋)

【良い点】

- ・体調をみながらやってくれる。
- ・依頼したことや質問に対して対処がすごく早い。
- ・本人の生活全般を相談できるので安心していただける。

【改善点】

- ・午前中にリハビリ希望だが午後になっている。
- ・家族が協力、援助、留意すべき点を指示して頂ければ助かります。
- ・日常的に可能なメニューをもっと教えて欲しい。

問 2 職員の服装・髪型等は清潔に保たれ、笑顔で接してくれましたか？

| 満足 | やや満足 | 普通 | やや不満足 | 不満足 | 未記入 |
|----|------|----|-------|-----|-----|
| 60 | 7 | 2 | 0 | 0 | 0 |

問 3 本人や家族に対してプライバシーに配慮した対応ができていましたか？

| 満足 | やや満足 | 普通 | やや不満足 | 不満足 | 未記入 |
|----|------|----|-------|-----|-----|
| 57 | 6 | 5 | 0 | 0 | 1 |

問 4 本人や家族の訴え、悩み、疑問などをよく聞いてくれますか？

| 満足 | やや満足 | 普通 | やや不満足 | 不満足 | 未記入 |
|----|------|----|-------|-----|-----|
| 50 | 13 | 5 | 0 | 0 | 1 |

問 5 リハビリの治療計画についての説明はしっかりとされており、また理解同意できていますか？

| 満足 | やや満足 | 普通 | やや不満足 | 不満足 | 未記入 |
|----|------|----|-------|-----|-----|
| 48 | 17 | 3 | 0 | 0 | 1 |

問 6 リハビリの内容に満足していますか？

| 満足 | やや満足 | 普通 | やや不満足 | 不満足 | 未記入 |
|----|------|----|-------|-----|-----|
| 51 | 13 | 5 | 0 | 0 | 0 |

問 7 当訪問リハビリを知人に紹介したいと思えますか？

| はい | いいえ | その他 | 未記入 |
|----|-----|-----|-----|
| 63 | 1 | 4 | 1 |