

我孫子市社会福祉協議会 平成28年度 第10回 利用者アンケート 居宅介護支援(ケアマネジャーによるケアプラン作成など)集計表

☆無作為でご利用者を50名選出させていただき、その内 43名の方に回答をいただきました。

平成28年11月実施

※昨年との比較マーク

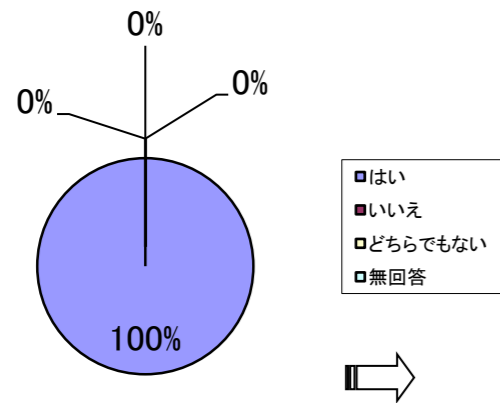
問1 このアンケートを記載されている方はどなたですか？
 問2 ご利用者様の性別は？
 問3 ご利用者様の介護度は？

本人:13名 家族:32名 その他:2名 無回答:1名
 男性:20名 女性:25名 無回答:1名
 要介護1:16名 要介護2:19名 要介護3:6名 要介護4:2名 要介護5:1名 無回答:2名

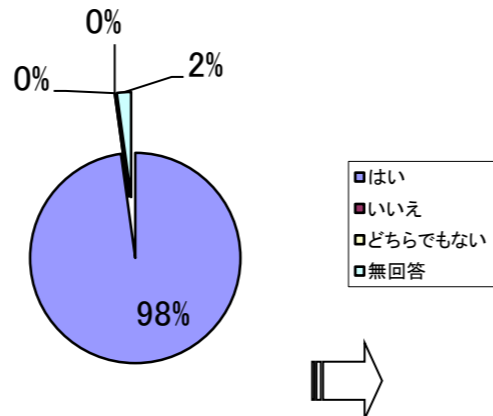
・改善の場合 ☺
 ・要改善の場合 ↻
 ・変わらず ⇨

【ケアマネジャー業務について】 問4～問11

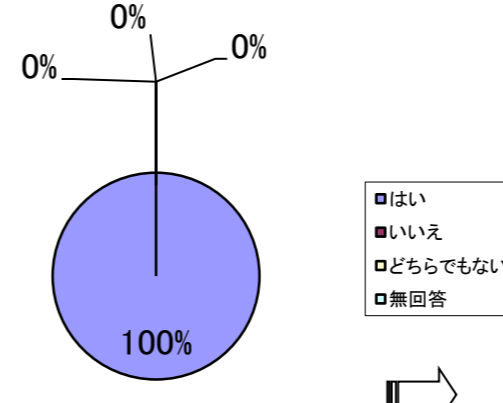
問4 毎月ご自宅を訪問していますか？



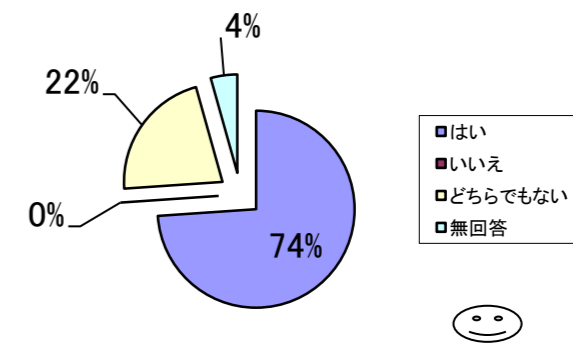
問5 親身になって相談に応じていますか？



問6 言葉遣いは、利用者や家族に対する気配りが感じられますか？



問7 担当ケアマネジャーの不在時、他の職員の対応に満足していますか？



～ 考 察 ～

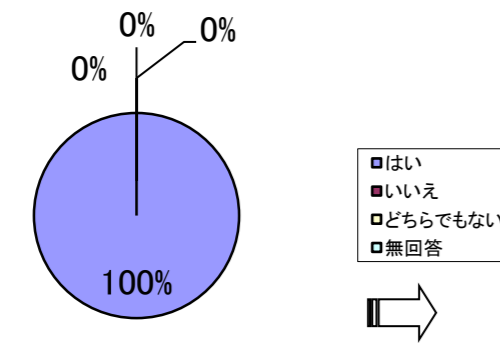
月1回の居宅訪問や、ご利用者様の面談を徹底しております。

今後も相談しやすい関係作りを目指します。

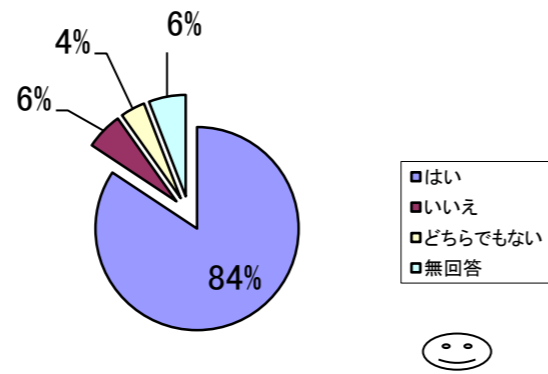
さらに気配りのある対応、言葉使いを心がけます。

不在時には、伝言を承り迅速な対応に心がけます。

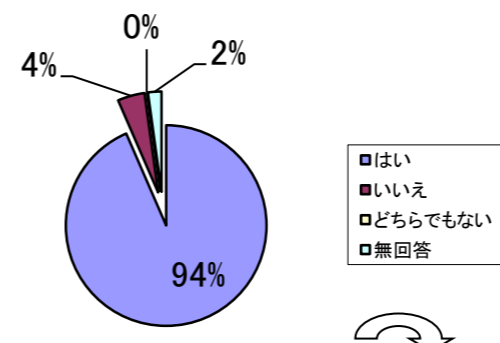
問8 サービスの内容・料金などを丁寧に説明していますか？



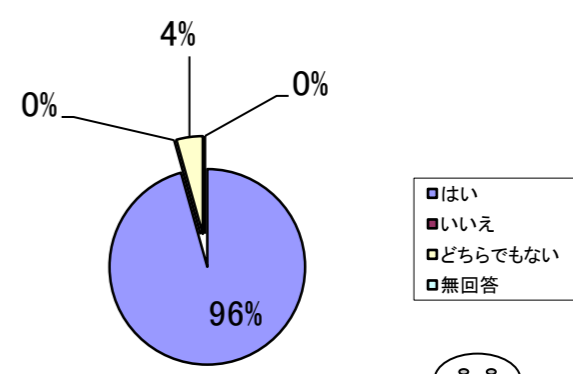
問9 サービスを決める時、複数の事業者の紹介がありましたか？



問10 サービス事業所との間に入り、連絡・調整等きちんとしていますか？



問11 知識・情報提供に満足していますか？



～ 考 察 ～

今後も、サービスや料金などの説明を徹底いたします。

各サービス事業者の特徴を把握し、複数業者を紹介できるように努めます。

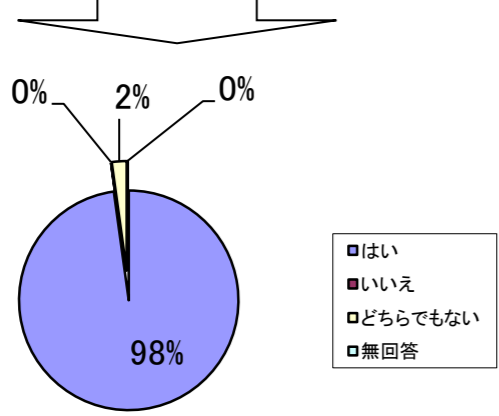
必要はサービスが提供できるよう、事業所との連携を密にし迅速に対応させていただきます。

今後も研修や学習会を通して研鑽してまいります。

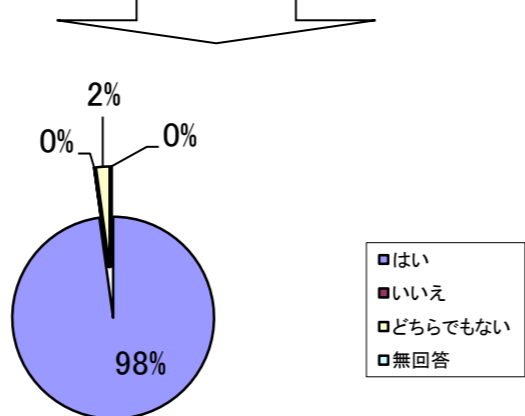
【ケアマネジャー業務について】 問12～問19

* 昨年との比較マーク
 ・改善の場合 (😊)
 ・要改善の場合 (↩️)
 ・変わらず (➡️)

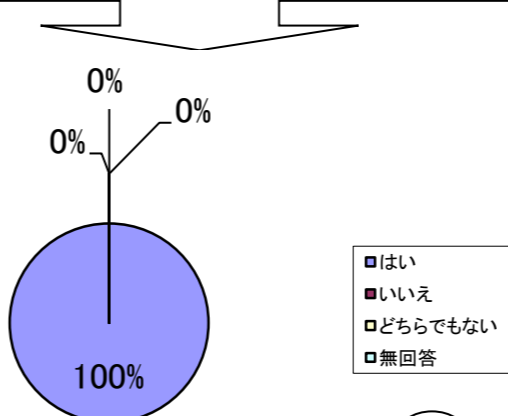
問12 介護サービスを利用してご本人・家族の生活は改善されましたか？



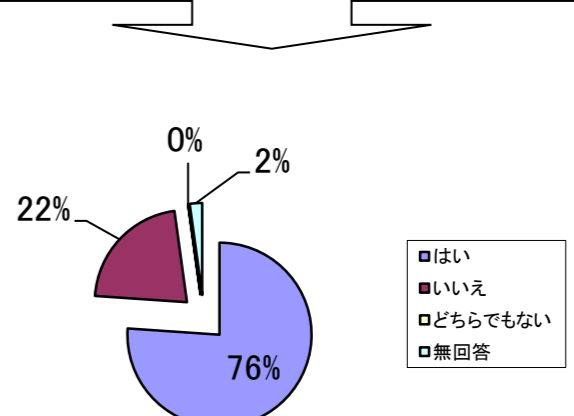
問13 ご本人・家族の希望や意向が取り入れられていますか？



問14 自宅で安心して生活ができるように提案されていますか？



問15 苦情受付窓口があるのを知っていますか？



～ 考 察 ～

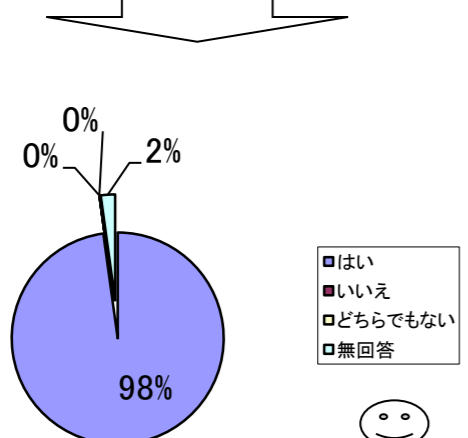
状況の変化にも応じ、安定した生活が継続出来るよう支援してまいります。

今後も継続してご意向を取り入れてまいります。

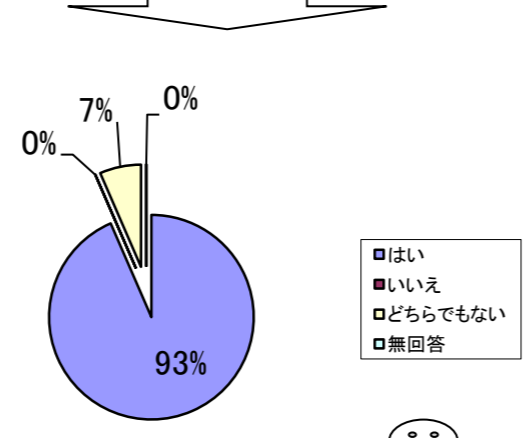
より具体的なお意見を伺えるよう努めてまいります。

契約時や苦情受付担当者変更時に説明してまいります。

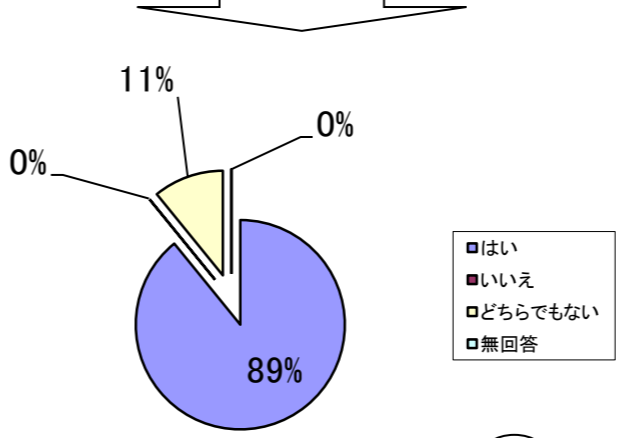
問16 緊急時の連絡先や病院について、ケアマネジャー確認していますか？



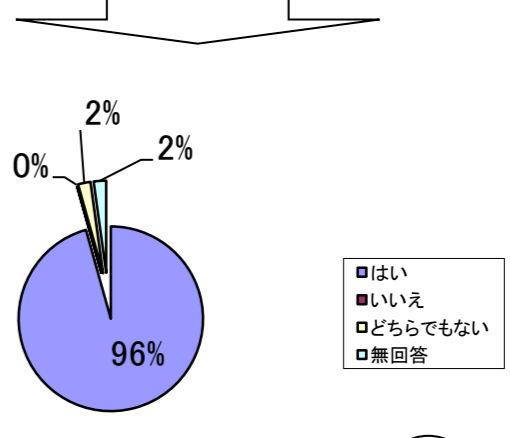
問17 介護保険外の相談にも応じています



問18 個人情報を第三者へ提供する場合について、判り易く説明がありましたか？



問19 友人や知人にも我孫子市社会福祉協議会を推薦できますか？



～ 考 察 ～

緊急連絡先は、災害時等を含め必要な情報となりますので、1年に一度確認をさせていただきます

必要に応じた紹介ができるように、なんでも相談室等と連携を図り的確な情報提供が

新たにサービス導入や入退院時等で個人情報を提供する場合には、説明をさせていただきます。

皆さんに信頼され、紹介して頂ける事業所を目指します。

☆ 問 20 その他 ご意見
 多数の方々から貴重なご意見をいただきました。ありがとうございました。