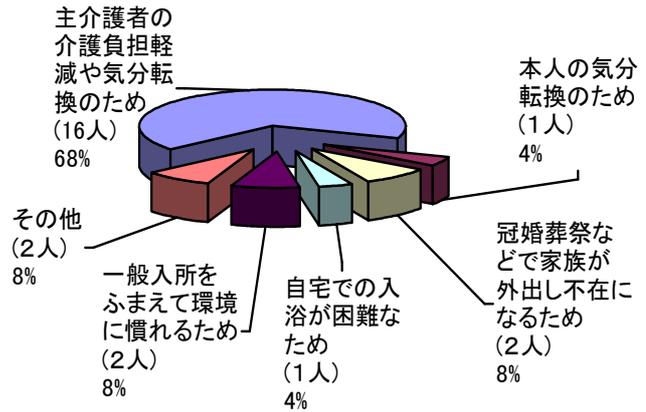


# 特別養護老人ホーム藤美苑 ショートステイ利用者アンケート集計結果

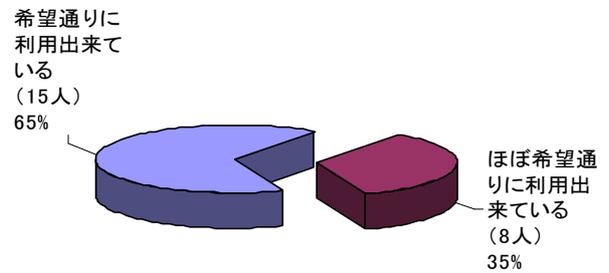
## ①主な目的は何ですか？

1. 主介護者の介護負担軽減や気分転換のため  
16人
2. 本人の気分転換のため  
1人
3. 冠婚葬祭などで家族が外出し不在になるため  
2人
4. 自宅での入浴が困難なため  
1人
5. 一般入所をふまえて環境になれるため  
1人
6. その他  
2人  
・家庭状況により十分な介護が出来ないため。  
・主介護者が入院のため。



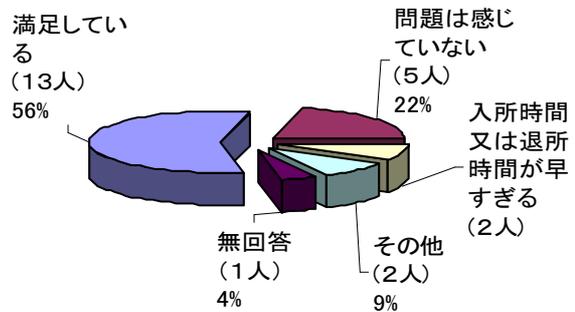
## ②ご希望通りの日数を利用出来ていますか？

1. 希望通りに利用出来ている  
16人
2. ほぼ希望通りに利用出来ている  
7人
3. 希望通りに予約が取れず取れた日数を利用している  
0人
4. ほとんど予約が取れず利用できない  
0人
5. その他  
0人



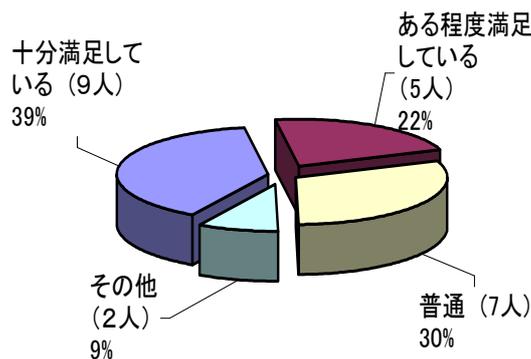
## ③入退所の時間について満足されていますか？

1. 満足している  
13人
2. 問題は感じていない  
5人
3. 入所時間又は退所時間が早すぎる(遅すぎる)  
3人
4. その他  
2人  
・出来れば入所時間スタートを早くして欲しい。  
・その時々で入所時間がもう少し早く、退所時間が遅いと助かる事もあるがほぼ満足しています。



## ④利用中の過ごし方について満足されていますか？

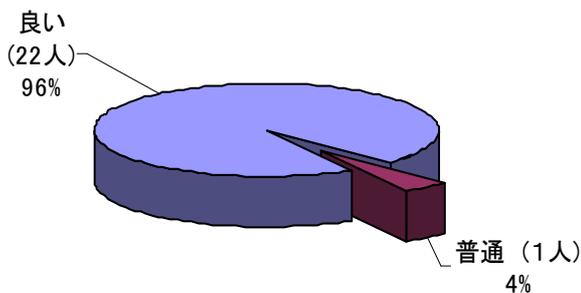
1. 十分満足している  
9人
2. ある程度満足している  
5人
3. 普通  
3人
4. やや満足である  
0人
5. 不満である  
0人
6. その他  
2人  
・本人の感想がないので分からない。  
・ショートステイの難しさが必要がないのか分かりませんがゲームとか出来るとよいと思います。



### ⑤職員は気持ちの良い挨拶・適切な態度や言葉遣いで対応していますか？

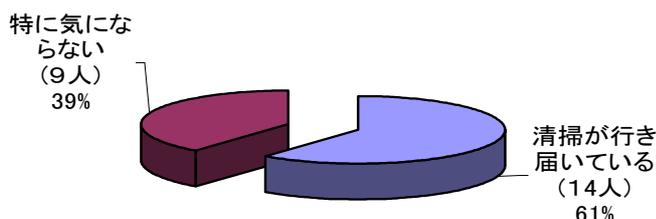
(幼児語・命令的な言葉遣いや口調をしませんか)

1. 良い  
22人
2. 普通  
1人
3. 改善の必要がある  
0人
4. その他  
0人



### ⑥施設内・利用される居室の清掃は行き届いていますか？

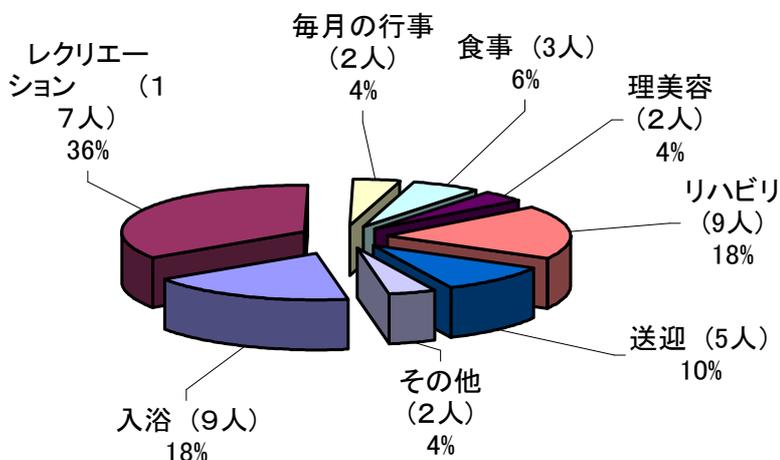
1. 清掃が行き届いている  
14人
2. 特に気にならない  
9人
3. 汚い  
0人



4. その他
  - ・部屋ではないのですが老人施設特有の臭いを感じる事があります。
  - ・出来れば爽やかな香りであるといいなと思います。

### ⑦より充実させて欲しいサービスまたは、導入して欲しいサービスはありますか？

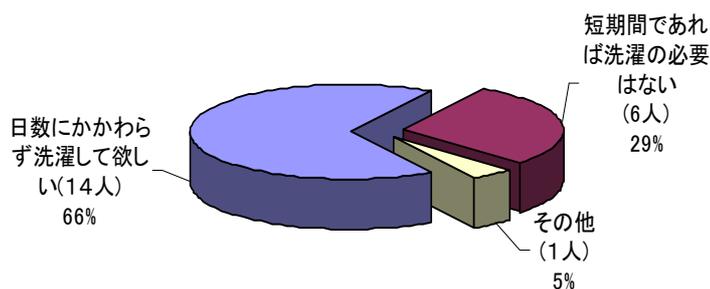
1. レクリエーション  
17人
2. 入浴  
9人
3. リハビリ  
8人
4. 送迎  
4人
5. 理美容  
2人
6. 食事  
2人
7. 毎月の行事  
2人
8. その他  
2人



- ・特にありません。今のままで十分だと思います。
- ・特に希望はありません。
- ・レクリエーションの回数を増やして欲しい。

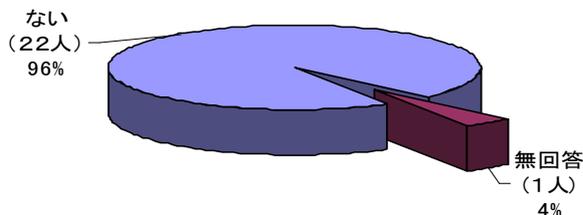
### ⑧衣類の洗濯についてお聞かせ下さい。

1. 日数にかかわらず洗濯して欲しい  
14人
2. 短期間であれば洗濯の必要はない  
6人
3. その他  
1人



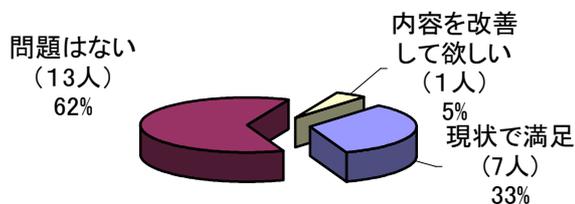
⑨利用中の医療面について不安な点はありませんか？

- 1. ある  
0人
- 2. ない  
22人
- 3. 無回答  
1人



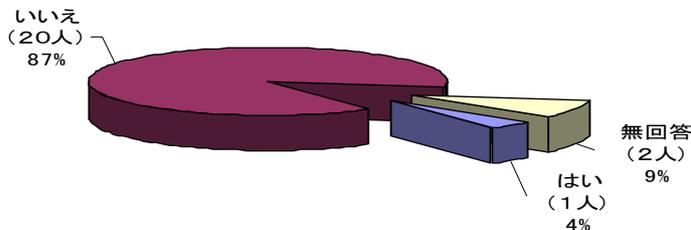
⑩退所時のカードについて

- 1. 現状で満足  
7人
- 2. 問題ない  
13人
- 3. 内容を改善して欲しい  
1名: スタッフの方の作業軽減のため口頭で伝えて頂くだけで十分だと思います。
- 4. 無回答  
2人



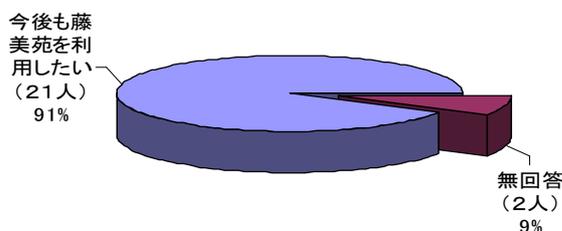
⑪これまで藤美苑を利用して嫌な思いをしたことがありますか？

- 1. はい  
1人
- 2. いいえ  
20人
- 3. 無回答  
2人



⑫今後も藤美苑を利用したいですか？

- 1. 今後も藤美苑を利用したい  
21人
- 2. ショートステイであればどこでも良い  
0人
- 3. 今後は利用したくない  
0人
- 4. 無回答  
2人



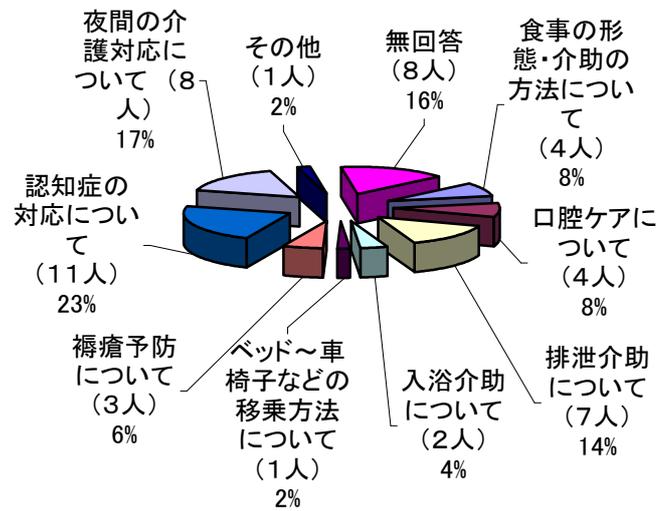
⑬食事・入浴・排泄サービス内容について、要望・改善点などございましたらご記入をお願いします。

- ・入浴日は夏場はもう1日欲しい。
- ・曜日に関係なく、帰る日に入浴して欲しい。
- ・本人は食事も入浴も満足している様子です。

⑭ご自宅で介護されるうえで困っている事についてお聞かせ下さい。

※3つの項目からお選び下さい

1. 認知症の対応について  
11人
2. 夜間の介護対応について  
8人
3. 排泄介助について  
7人
4. 口腔ケアについて  
4人
5. 食事の形態・介助の方法について  
4人
6. 褥瘡予防について  
3人
7. 入浴介助について  
2人
8. ベッド～車椅子、車～車椅子の移乗方法について  
1人
9. その他



- ・入れ歯の洗浄の拒否や無駄なトイレの回数やとにかく会話が成り立たないという認知症ゆえの全てにこちらの感情を抑える事の苦しさ。
- ・排便のあった時に介護する人がいないと便まみれになっていたり、家具も汚れて片付けが大変。

⑮「藤美苑ショートステイ」へのご意見・ご要望などございましたらご記入下さい。

- ・今後もよろしくお願い致します。
- ・利用料の引き落としを実施して欲しいと思います。
- ・今後いつまでお願い出来るか分かりませんが、現在のところほぼ満足致しております。今後も何卒宜しくお願い致します。
- ・話の通じない相手にいつも優しく接してくれて、とても感謝しております。
- ・スタッフの方の対応が良く安心してお願いしております。車椅子をお借りして通院する事がありますが汚れていて残念に思います。
- ・皆様に親切にして頂き心から感謝致しております。厚く御礼申し上げます。送迎を片道だけでもして頂けたら有難いと存じます。

☆アンケートへのご協力ありがとうございました。

今回のアンケート結果を真摯に受け止め、今後も皆様方に安心して藤美苑をご利用頂けますよう職員一同、サービス提供に努めてまいります。  
今後とも宜しくお願い致します。