

サービス満足度アンケート

※より良いサービスにするためのアンケートです。
お名前を書く必要はありません。安心してご記入ください。

あてはまるものに✓をつけてください。

【I 全体について】

① 全体として満足していますか？

とても満足 満足 ふつう やや不満 不満

② 安心してサービスを受けられていますか？

とても安心 安心 ふつう やや不安 不安

③ スタッフは親切で丁寧ですか？

とてもそう思う そう思う ふつう
 あまり思わない 思わない

④ 話をよく聞いてくれますか？

とても聞いてくれる 聞いてくれる ふつう
 あまり聞いてくれない 聞いてくれない

⑤ 説明は分かりやすいですか？

とても分かりやすい 分かりやすい ふつう
 やや分かりにくい 分かりにくい

【II サービス内容について】

⑥ 看護・リハビリの内容に満足していますか？

とても満足 満足 ふつう やや不満 不満

⑦ 体調が変わったときの対応は早いですか？

とても早い 早い ふつう やや遅い 遅い

⑧ 訪問時間は守られていますか？

いつも守られている ほぼ守られている ふつう
 あまり守られていない 守られていない

⑨ 事業所へ電話したとき、対応は良いですか？

とても良い 良い ふつう やや悪い 悪い

⑩ 他の方に紹介したいと思えますか？

ぜひ紹介したい 紹介したい どちらでもない
 あまり紹介したくない 紹介したくない

⑪ 良いと思うところがあればご記入ください。

⑫ 改善してほしいことがあればご記入ください。

ご協力ありがとうございました。