

保護者等向け 生活介護評価表

該当する部分に○をご記入ください (NO1～18)

令和6年

	チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	備考
1	職員はやさしく丁寧に接してくれますか。(嫌なことをされたり言われたりしませんか)	100%	0%	0%	無回答
2	あなたが見られたり知られたくないことについて職員は気遣いしてくれますか。	100	0	0	"
3	サービスの利用を始める際に、サービス内容や方法について、分かりやすい説明がありましたか。	83.3	16.7	0	"
4	職員はあなたの意見や要望をよく聞いてくれますか。	83.3	16.7	0	"
5	不満や苦情など職員に相談できない場合は、職員以外の人にも相談できることを知っていますか。(第三者委員)	83.3	0	16.7	"
6	あなたのサービスを計画する時や見直しの時、あなたの意見を聞いてくれますか。	100	0	0	"
7	時間をかければあなたが自力でできることなのに、職員が代わりにやってしまうことはありませんか。	50	33.3	0	" 16.7
8	職員はあなたがあなたらしく生活していくための支援をしてくれますか。	100	0	0	"
9	食事はおいしく、楽しく食べられますか。	50	16.7	0	" 33.3 胃瘦
10	食事のことについて、あなたの希望を聞いてくれますか。	50	16.7	0	" 33.3 胃瘦
11	お風呂は安心して入れますか、また満足していますか。	50	16.7	0	" 33.3
12	生活の中で必要な介助を十分受けていると感じていますか。(排泄、入浴、整容)	66.7	33.3	0	"
13	職員はあなたの気持ちや体調のことに気遣ってくれますか。	83.3	0	0	" 16.7
14	趣味ややりたいことが自由にできますか。	16.7	66.6	0	" 16.7
15	あなたの希望に応じて外出することができますか。	33.3	50	0	" 16.7
16	職員はあなたがお金の管理ができるように支援をしてくれますか。	33.3	50	0	" 16.7
17	いまやっている作業は、あなたに向いていると思いますか	50	33.3	0	" 16.7
18	作業場は、作業がしやすくなっていますか。(衛生環境面、作業動線)	83.3	0	0	" 16.7
19	事業所からあなたに知らせて欲しい情報があれば記入してください。(2つ以内)				
20	あなたから見て、事業所のよいところを記入してください。(2つ以内)	<ul style="list-style-type: none"> ・職員の方がとてもやさしく、親切でとても助かっています。 ・身体のことを考えて、手足の運動を取り入れてくれる。 ・いつも事業所がきれいで、気持ちよく生活できる。 			
21	その他お気づきの点をご自由にお書きください。	<ul style="list-style-type: none"> ・本人も家族一同、とても感謝しております。これからもよろしくお願ひします。 ・医療面で変化があった際は、看護師から伝えてほしい。 			