

## <ミニデイ型通所サービス>

[事業者] 次の項目のうち、「ミニデイ型通所サービス」を提供する上で重要だと思うものを5つ選択して下さい。

[利用者] 次の項目のうち、あなたが「ミニデイ型通所サービス」を利用する上で(または事業所を選ぶ上で)大切だと思うことは何ですか。最大5つ選択いただき、下記口枠の中にご記入願います。

事業者自己評価			項目	ユーザー評価		
回数	人数	割合		回数	割合	順位
12	0	0.0%	① 土・日・祝日や早朝・夜間も営業していること。	4	4.1%	10
8	2	5.0%	② 契約やサービス計画・内容などについて、わかりやすく説明してくれること。	8	8.2%	⑤
12	0	0.0%	③ 利用料金が適正なこと。	13	13.4%	③
8	2	5.0%	④ 地域での評判が良いこと。	2	2.1%	11
7	3	7.5%	⑤ 個人情報を絶対に外にもらさないこと。	8	8.2%	⑤
④	4	10.0%	⑥ 不満や苦情などをじっくりと聞いてくれて、よく対応してくれること。	2	2.1%	11
④	4	10.0%	⑦ 自宅から近いこと。	11	11.3%	④
12	0	0.0%	⑧ 事業所の定員・規模。	1	1.0%	14
③	5	12.5%	⑨ 居宅介護支援事業所のケアマネジャーと十分な連絡・調整がとれていること。	5	5.2%	8
②	6	15.0%	⑩ 利用者どうしの人間関係が良いこと。	14	14.4%	②
12	0	0.0%	⑪ いつも時間どおりに送迎が行われること。	6	6.2%	7
11	1	2.5%	⑫ 食事、入浴、レクリエーションなどの基本サービスの内容が充実していること。	1	1.0%	14
①	7	17.5%	⑬ 職員の対応に安心感・信頼感が持てること。	15	15.5%	①
8	2	5.0%	⑭ 認知症の方へのケアが充実していること。	2	2.1%	11
④	4	10.0%	⑮ 機能訓練指導員による個別機能訓練の提供体制が整っていること。	5	5.2%	8
40	100.0%		合 計	97	100.0%	

比較

