

令和5年度名古屋市介護サービス事業者自己評価・ユーザー評価の実施結果 (福祉用具貸与サービス)

事業者番号	事業者名
2370102978	株式会社ヤマシタ 千種営業所

事業者自己
評価

ユーザー
(利用者)
評価

自
社
結
果

全
体
平
均

自
社
結
果

全
体
平
均

1.事業者自己評価とユーザー(利用者)評価の実施結果について

※回答がなかった場合、事業所[―]、利用者[*]
※ユーザー評価の公表をしない場合、[-]

問1	契約書や重要事項説明書などの説明は分かりやすかったですか？
問2	苦情受付窓口(事業所の相談窓口、市役所、国民健康保険団体連合会など)についての説明は分かりやすかったですか？
問3	あなた(ご利用者)やご家族に関する個人情報は、“同意なし”に他人へ話さないことについての説明は分かりやすかったですか？
問4	現在利用しているサービス内容について、不満や苦情を申し出た時に、事業所の担当者はすばやく、ていねいに対応してくれますか？
問5	利用している福祉用具を選ぶ時にご本人やご家族の意向が尊重されましたか？
問6	事業所の福祉用具の品数については、満足されていますか？
問7	福祉用具についての相談や質問があった時、事業所はすばやく、ていねいに対応してくれますか？
問8	福祉用具を搬入する際、ご本人やご家族の希望する生活が出来るように配慮してくれましたか？
問9	福祉用具を搬入する日時について、ご本人やご家族の都合を聞いてくれましたか？
問10	福祉用具の使い方や注意事項についての説明は分かりやすかったですか？
問11	導入する福祉用具は、適切な調整を行い、快適に生活が送れるようサービス提供をしてくれますか？
問12	福祉用具専門相談員の訪問回数に満足していますか？
問13	福祉用具専門相談員は、福祉用具が使いやすいように定期的な確認をしてくれますか？
問14	福祉用具専門相談員は、定期的に使われている福祉用具の安全点検をしてくれますか？
問15	職員の言葉づかいや態度、身だしなみはいかがですか？
問16	福祉用具を利用することで、希望した生活が過ごせていますか？
問17	ケアマネジャーとの間で、連絡・調整がとれていると思いますか？
問18	(名古屋市からの設問)利用されている事業者は、ご利用者やご家族からの意見をよく聞いて、サービスの改善に努めていると感じますか？
問19	(名古屋市からの設問)事業者から自立支援(※)の考え方に基づいたサービスの提供を受けていると感じますか？
問20	(名古屋市からの設問)事業者からのサービス全般について、満足していますか？
問21	福祉用具を導入する際に、福祉用具専門相談員から複数商品の提案を受けていますか？
問22	福祉用具のレンタルを導入する際、全国平均貸与価格の説明を受けましたか？

5	4.8	4.1	4.4
5	4.5	3.8	4.1
5	4.7	4.0	4.3
4	4.5	4.7	4.6
5	4.8	4.7	4.6
5	4.7	4.5	4.4
4	4.7	4.6	4.6
4	4.8	4.7	4.7
5	5.0	4.8	4.7
4	4.7	4.7	4.6
4	4.7	4.8	4.6
4	4.3	4.7	4.4
5	4.5	4.8	4.4
5	4.5	4.8	4.4
4	4.5	5.0	4.6
4	4.7	4.7	4.6
4	4.7	4.4	4.5
4	4.3	4.4	4.5
4	4.3	4.6	4.3
4	4.7	4.2	4.4
4	4.5	4.6	4.5
5	4.3	4.5	4.1

2.ユーザー(利用者)評価の参加状況について

上記の事業所からサービスを受けている利用者のうち、今回の評価事業にご参加いただいた利用者の参加状況は次のとおりです。

参加利用者数	30	上記事業所の全利用者のうち、無作為抽出により評価票の記入を依頼した利用者数を表します。
利用者の参加率	2.6%	上記事業所の全利用者のうち、無作為抽出により評価票の記入を依頼した利用者の割合を表します。
評価票の回収数	15	評価票の記入を依頼した利用者のうち、評価票を提出していただいた利用者数を表します。
評価票の回収率	50.0%	評価票の記入を依頼した利用者のうち、評価票を提出していただいた利用者の割合を表します。

3.事業者のコメント

今回の評価結果に基づく事業者のサービスの改善方法等に関するコメントは、次のとおりです。

4.サービスの提供または利用にあたり、最も重要視している事項について

次の表は、サービスの提供又は利用にあたり、上記の事業者又は当該事業所からサービスを受けている利用者が、それぞれの立場から最も重要視している事項を次の項目の中から5項目選択していただき、その結果を記載しています。

	事業者	利用者 %	利用者 順位
1 福祉用具を利用する事によって生活が向上すること。	1	23.9	1
2 口コミで評判が良いと言われること。		0.0	13
3 知名度が高いこと。		2.2	11
4 契約やサービス内容などについて、わかりやすく説明してくれること。		6.1	7
5 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。		8.3	4
6 個人情報絶対に外にもらさないこと。		0.0	13
7 職員の言葉づかい、態度や身だしなみがよく教育されていて気持ちよいこと。		1.7	12
8 利用料金が適正なこと。		8.3	4
9 福祉用具の品数が充実していること。		5.6	8
10 対応がはやいこと。	3	15.6	2
11 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。	2	6.7	6
12 アフターサービスが充実していること。		5.0	9
13 土・日・祝日のサービスにも対応してくれること。	4	4.4	10
14 職員の対応に安心感・信頼感が持てること。	5	12.2	3

令和5年度名古屋市介護サービス事業者自己評価・ユーザー評価の実施結果 (福祉用具貸与サービス)

事業者番号	事業者名
2370300168	陽だまりの家福祉用具貸与事業所

事業者自己
評価

ユーザー
(利用者)
評価

自
社
結
果

全
体
平
均

自
社
結
果

全
体
平
均

1.事業者自己評価とユーザー(利用者)評価の実施結果について

※回答がなかった場合、事業所[―]、利用者[*]
※ユーザー評価の公表をしない場合、[-]

問1	契約書や重要事項説明書などの説明は分かりやすかったですか？
問2	苦情受付窓口(事業所の相談窓口、市役所、国民健康保険団体連合会など)についての説明は分かりやすかったですか？
問3	あなた(ご利用者)やご家族に関する個人情報は、“同意なし”に他人へ話さないことについての説明は分かりやすかったですか？
問4	現在利用しているサービス内容について、不満や苦情を申し出た時に、事業所の担当者はすばやく、ていねいに対応してくれますか？
問5	利用している福祉用具を選ぶ時にご本人やご家族の意向が尊重されましたか？
問6	事業所の福祉用具の品数については、満足されていますか？
問7	福祉用具についての相談や質問があった時、事業所はすばやく、ていねいに対応してくれますか？
問8	福祉用具を搬入する際、ご本人やご家族の希望する生活が出来るように配慮してくれましたか？
問9	福祉用具を搬入する日時について、ご本人やご家族の都合を聞いてくれましたか？
問10	福祉用具の使い方や注意事項についての説明は分かりやすかったですか？
問11	導入する福祉用具は、適切な調整を行い、快適に生活が送れるようサービス提供をしてくれますか？
問12	福祉用具専門相談員の訪問回数に満足していますか？
問13	福祉用具専門相談員は、福祉用具が使いやすいように定期的な確認をしてくれますか？
問14	福祉用具専門相談員は、定期的に使われている福祉用具の安全点検をしてくれますか？
問15	職員の言葉づかいや態度、身だしなみはいかがですか？
問16	福祉用具を利用することで、希望した生活が過ごせていますか？
問17	ケアマネジャーとの間で、連絡・調整がとれていると思いますか？
問18	(名古屋市からの設問)利用されている事業者は、ご利用者やご家族からの意見をよく聞いて、サービスの改善に努めていると感じますか？
問19	(名古屋市からの設問)事業者から自立支援(※)の考え方に基づいたサービスの提供を受けていると感じますか？
問20	(名古屋市からの設問)事業者からのサービス全般について、満足していますか？
問21	福祉用具を導入する際に、福祉用具専門相談員から複数商品の提案を受けていますか？
問22	福祉用具のレンタルを導入する際、全国平均貸与価格の説明を受けましたか？

5	4.8	4.6	4.4
5	4.5	4.4	4.1
5	4.7	4.6	4.3
4	4.5	4.8	4.6
5	4.8	4.8	4.6
5	4.7	4.6	4.4
4	4.7	4.8	4.6
5	4.8	4.8	4.7
5	5.0	4.8	4.7
5	4.7	4.8	4.6
5	4.7	4.7	4.6
5	4.3	4.4	4.4
5	4.5	4.5	4.4
5	4.5	4.7	4.4
5	4.5	4.8	4.6
5	4.7	4.7	4.6
5	4.7	4.7	4.5
5	4.3	4.5	4.5
5	4.3	4.5	4.3
5	4.7	4.6	4.4
5	4.5	4.8	4.5
5	4.3	4.5	4.1

2.ユーザー(利用者)評価の参加状況について

上記の事業所からサービスを受けている利用者のうち、今回の評価事業にご参加いただいた利用者の参加状況は次のとおりです。

参加利用者数	30	上記事業所の全利用者のうち、無作為抽出により評価票の記入を依頼した利用者数を表します。
利用者の参加率	12.9%	上記事業所の全利用者のうち、無作為抽出により評価票の記入を依頼した利用者の割合を表します。
評価票の回収数	26	評価票の記入を依頼した利用者のうち、評価票を提出していただいた利用者数を表します。
評価票の回収率	86.7%	評価票の記入を依頼した利用者のうち、評価票を提出していただいた利用者の割合を表します。

3.事業者のコメント

今回の評価結果に基づく事業者のサービスの改善方法等に関するコメントは、次のとおりです。

福祉用具の商品知識を高め、ご利用者様の満足度と生活の質を高めることができる様に提案できる力を高めてまいります。
また、担当ケアマネジャーや関係者との情報共有を行い、安全で過ごしやすい環境整備等の提案を積極的に行なっていきます。

4.サービスの提供または利用にあたり、最も重要視している事項について

次の表は、サービスの提供又は利用にあたり、上記の事業者又は当該事業所からサービスを受けている利用者が、それぞれの立場から最も重要視している事項を次の項目の中から5項目選択していただき、その結果を記載しています。

	事業者	利用者 %	利用者 順位
1 福祉用具を利用する事によって生活が向上すること。	1	23.9	1
2 口こみで評判が良いと言われること。		1.8	11
3 知名度が高いこと。		1.3	13
4 契約やサービス内容などについて、わかりやすく説明してくれること。		4.5	7
5 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	1.8	11
6 個人情報絶対に外にもらさないこと。		2.4	8
7 職員の言葉づかい、態度や身だしなみがよく教育されていて気持ちよいこと。	3	7.6	6
8 利用料金が適正なこと。		9.7	4
9 福祉用具の品数が充実していること。		2.4	8
10 対応がはやいこと。	4	18.4	2
11 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	8.4	5
12 アフターサービスが充実していること。		2.1	10
13 土・日・祝日のサービスにも対応してくれること。		1.1	14
14 職員の対応に安心感・信頼感が持てること。		14.5	3

令和5年度名古屋市介護サービス事業者自己評価・ユーザー評価の実施結果 (福祉用具貸与サービス)

事業者番号	事業者名
2370500171	ビックママ

事業者自己評価		ユーザー(利用者)評価	
自社結果	全体平均	自社結果	全体平均

1.事業者自己評価とユーザー(利用者)評価の実施結果について

※回答がなかった場合、事業所[―]、利用者[※]
※ユーザー評価の公表をしない場合、[―]

問1	契約書や重要事項説明書などの説明は分かりやすかったですか？	5	4.8	4.4	4.4
問2	苦情受付窓口(事業所の相談窓口、市役所、国民健康保険団体連合会など)についての説明は分かりやすかったですか？	5	4.5	4.3	4.1
問3	あなた(ご利用者)やご家族に関する個人情報、“同意なし”に他人へ話さないことについての説明は分かりやすかったですか？	5	4.7	4.3	4.3
問4	現在利用しているサービス内容について、不満や苦情を申し出た時に、事業所の担当者はすばやく、ていねいに対応してくれますか？	5	4.5	4.6	4.6
問5	利用している福祉用具を選ぶ時にご本人やご家族の意向が尊重されましたか？	5	4.8	4.5	4.6
問6	事業所の福祉用具の品数については、満足されていますか？	4	4.7	4.3	4.4
問7	福祉用具についての相談や質問があった時、事業所はすばやく、ていねいに対応してくれますか？	5	4.7	4.5	4.6
問8	福祉用具を搬入する際、ご本人やご家族の希望する生活が出来るように配慮してくれましたか？	5	4.8	4.7	4.7
問9	福祉用具を搬入する日時について、ご本人やご家族の都合を聞いてくれましたか？	5	5.0	4.7	4.7
問10	福祉用具の使い方や注意事項についての説明は分かりやすかったですか？	5	4.7	4.6	4.6
問11	導入する福祉用具は、適切な調整を行い、快適に生活が送れるようサービス提供をしてくれますか？	5	4.7	4.7	4.6
問12	福祉用具専門相談員の訪問回数に満足していますか？	4	4.3	4.5	4.4
問13	福祉用具専門相談員は、福祉用具が使いやすいように定期的な確認をしてくれますか？	4	4.5	4.4	4.4
問14	福祉用具専門相談員は、定期的に使われている福祉用具の安全点検をしてくれますか？	4	4.5	4.3	4.4
問15	職員の言葉づかいや態度、身だしなみはいかがですか？	5	4.5	4.4	4.6
問16	福祉用具を利用することで、希望した生活が過ごせていますか？	5	4.7	4.6	4.6
問17	ケアマネジャーとの間で、連絡・調整がとれていると思いますか？	5	4.7	4.5	4.5
問18	(名古屋市からの設問)利用されている事業者は、ご利用者やご家族からの意見をよく聞いて、サービスの改善に努めていると感じますか？	5	4.3	4.5	4.5
問19	(名古屋市からの設問)事業者から自立支援(※)の考え方に基づいたサービスの提供を受けていると感じますか？	5	4.3	4.3	4.3
問20	(名古屋市からの設問)事業者からのサービス全般について、満足していますか？	5	4.7	4.5	4.4
問21	福祉用具を導入する際に、福祉用具専門相談員から複数商品の提案を受けていますか？	4	4.5	4.4	4.5
問22	福祉用具のレンタルを導入する際、全国平均貸与価格の説明を受けましたか？	4	4.3	4.3	4.1

2.ユーザー(利用者)評価の参加状況について

上記の事業所からサービスを受けている利用者のうち、今回の評価事業にご参加いただいた利用者の参加状況は次のとおりです。

参加利用者数	30	上記事業所の全利用者のうち、無作為抽出により評価票の記入を依頼した利用者数を表します。
利用者の参加率	17.1%	上記事業所の全利用者のうち、無作為抽出により評価票の記入を依頼した利用者の割合を表します。
評価票の回収数	30	評価票の記入を依頼した利用者のうち、評価票を提出していただいた利用者数を表します。
評価票の回収率	100.0%	評価票の記入を依頼した利用者のうち、評価票を提出していただいた利用者の割合を表します。

3.事業者のコメント

今回の評価結果に基づく事業者のサービスの改善方法等に関するコメントは、次のとおりです。

契約時のご説明の際に、より一層ご理解していただければ幸いです。ご利用者の安全、快適な生活に寄り添った提案を続けていきます。

4.サービスの提供または利用にあたり、最も重要視している事項について

次の表は、サービスの提供又は利用にあたり、上記の事業者又は当該事業所からサービスを受けている利用者が、それぞれの立場から最も重要視している事項を次の項目の中から5項目選択していただき、その結果を記載しています。

	事業者	利用者 %	利用者 順位
1 福祉用具を利用する事によって生活が向上すること。	1	15.1	1
2 口こみで評判が良いと言われること。		2.0	13
3 知名度が高いこと。		7.7	7
4 契約やサービス内容などについて、わかりやすく説明してくれること。		11.4	4
5 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。	3	12.3	3
6 個人情報絶対に外にももらさないこと。		4.9	9
7 職員の言葉づかい、態度や身だしなみがよく教育されていて気持ちよいこと。		7.9	5
8 利用料金が適正なこと。		3.0	12
9 福祉用具の品数が充実していること。	5	4.2	10
10 対応がはやいこと。	2	12.6	2
11 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。		6.2	8
12 アフターサービスが充実していること。		3.5	11
13 土・日・祝日のサービスにも対応してくれること。		1.5	14
14 職員の対応に安心感・信頼感が持てること。	4	7.9	5

令和5年度名古屋市介護サービス事業者自己評価・ユーザー評価の実施結果 (福祉用具貸与サービス)

事業者番号	事業者名
2371000601	(株)ヤマシタ 名古屋中川営業所

事業者自己評価		ユーザー(利用者)評価	
自社結果	全体平均	自社結果	全体平均

1.事業者自己評価とユーザー(利用者)評価の実施結果について

※回答がなかった場合、事業所[―]、利用者[*]
※ユーザー評価の公表をしない場合、[-]

問1	契約書や重要事項説明書などの説明は分かりやすかったですか？	5	4.8	4.2	4.4
問2	苦情受付窓口(事業所の相談窓口、市役所、国民健康保険団体連合会など)についての説明は分かりやすかったですか？	4	4.5	4.0	4.1
問3	あなた(ご利用者)やご家族に関する個人情報、“同意なし”に他人へ話さないことについての説明は分かりやすかったですか？	5	4.7	4.1	4.3
問4	現在利用しているサービス内容について、不満や苦情を申し出た時に、事業所の担当者はすばやく、ていねいに対応してくれますか？	5	4.5	4.5	4.6
問5	利用している福祉用具を選ぶ時にご本人やご家族の意向が尊重されましたか？	5	4.8	4.6	4.6
問6	事業所の福祉用具の品数については、満足されていますか？	5	4.7	4.3	4.4
問7	福祉用具についての相談や質問があった時、事業所はすばやく、ていねいに対応してくれますか？	5	4.7	4.5	4.6
問8	福祉用具を搬入する際、ご本人やご家族の希望する生活が出来るように配慮してくれましたか？	5	4.8	4.6	4.7
問9	福祉用具を搬入する日時について、ご本人やご家族の都合を聞いてくれましたか？	5	5.0	4.6	4.7
問10	福祉用具の使い方や注意事項についての説明は分かりやすかったですか？	5	4.7	4.4	4.6
問11	導入する福祉用具は、適切な調整を行い、快適に生活が送れるようサービス提供をしてくれますか？	5	4.7	4.6	4.6
問12	福祉用具専門相談員の訪問回数に満足していますか？	5	4.3	4.2	4.4
問13	福祉用具専門相談員は、福祉用具が使いやすいように定期的な確認をしてくれますか？	5	4.5	4.5	4.4
問14	福祉用具専門相談員は、定期的に使われている福祉用具の安全点検をしてくれますか？	5	4.5	4.4	4.4
問15	職員の言葉づかいや態度、身だしなみはいかがですか？	4	4.5	4.5	4.6
問16	福祉用具を利用することで、希望した生活が過ごせていますか？	5	4.7	4.5	4.6
問17	ケアマネジャーとの間で、連絡・調整がとれていると思いますか？	5	4.7	4.4	4.5
問18	(名古屋市からの設問)利用されている事業者は、ご利用者やご家族からの意見をよく聞いて、サービスの改善に努めていると感じますか？	4	4.3	4.5	4.5
問19	(名古屋市からの設問)事業者から自立支援(※)の考え方に基づいたサービスの提供を受けていると感じますか？	4	4.3	4.3	4.3
問20	(名古屋市からの設問)事業者からのサービス全般について、満足していますか？	5	4.7	4.4	4.4
問21	福祉用具を導入する際に、福祉用具専門相談員から複数商品の提案を受けていますか？	4	4.5	4.2	4.5
問22	福祉用具のレンタルを導入する際、全国平均貸与価格の説明を受けましたか？	4	4.3	3.9	4.1

2.ユーザー(利用者)評価の参加状況について

上記の事業所からサービスを受けている利用者のうち、今回の評価事業にご参加いただいた利用者の参加状況は次のとおりです。

参加利用者数	50	上記事業所の全利用者のうち、無作為抽出により評価票の記入を依頼した利用者数を表します。
利用者の参加率	3.4%	上記事業所の全利用者のうち、無作為抽出により評価票の記入を依頼した利用者の割合を表します。
評価票の回収数	25	評価票の記入を依頼した利用者のうち、評価票を提出していただいた利用者数を表します。
評価票の回収率	50.0%	評価票の記入を依頼した利用者のうち、評価票を提出していただいた利用者の割合を表します。

3.事業者のコメント

今回の評価結果に基づく事業者のサービスの改善方法等に関するコメントは、次のとおりです。

お客様への福祉用具ご利用時に福祉用具貸与の根拠となる理由を明文化や適切にご説明を行う事を事業者として研修や日ごろの教育を通じて高めていくよう研修計画立案いたします。

4.サービスの提供または利用にあたり、最も重要視している事項について

次の表は、サービスの提供又は利用にあたり、上記の事業者又は当該事業所からサービスを受けている利用者が、それぞれの立場から最も重要視している事項を次の項目の中から5項目選択していただき、その結果を記載しています。

	事業者	利用者 %	利用者 順位
1 福祉用具を利用する事によって生活が向上すること。	1	21.6	1
2 口こみで評判が良いと言われること。		1.6	12
3 知名度が高いこと。		1.3	14
4 契約やサービス内容などについて、わかりやすく説明してくれること。		11.6	3
5 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。		8.8	4
6 個人情報絶対に外にもらさないこと。		3.4	10
7 職員の言葉づかい、態度や身だしなみがよく教育されていて気持ちよいこと。	5	5.9	9
8 利用料金が適正なこと。		7.5	5
9 福祉用具の品数が充実していること。		6.6	7
10 対応がはやいこと。		13.4	2
11 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。	2	7.5	5
12 アフターサービスが充実していること。	4	1.6	12
13 土・日・祝日のサービスにも対応してくれること。		3.1	11
14 職員の対応に安心感・信頼感が持てること。	3	6.3	8

令和5年度名古屋市介護サービス事業者自己評価・ユーザー評価の実施結果 (福祉用具貸与サービス)

事業者番号	事業者名
2371200334	株式会社フリーバル東海福祉用具センター

事業者自己評価		ユーザー(利用者)評価	
自社結果	全体平均	自社結果	全体平均

1.事業者自己評価とユーザー(利用者)評価の実施結果について

※回答がなかった場合、事業所[―]、利用者[*]
※ユーザー評価の公表をしない場合、[-]

問1	契約書や重要事項説明書などの説明は分かりやすかったですか？	4	4.8	4.3	4.4
問2	苦情受付窓口(事業所の相談窓口、市役所、国民健康保険団体連合会など)についての説明は分かりやすかったですか？	3	4.5	4.0	4.1
問3	あなた(ご利用者)やご家族に関する個人情報は、“同意なし”に他人へ話さないことについての説明は分かりやすかったですか？	3	4.7	4.3	4.3
問4	現在利用しているサービス内容について、不満や苦情を申し出た時に、事業所の担当者はすばやく、ていねいに対応してくれますか？	4	4.5	4.4	4.6
問5	利用している福祉用具を選ぶ時にご本人やご家族の意向が尊重されましたか？	4	4.8	4.5	4.6
問6	事業所の福祉用具の品数については、満足されていますか？	4	4.7	4.4	4.4
問7	福祉用具についての相談や質問があった時、事業所はすばやく、ていねいに対応してくれますか？	5	4.7	4.3	4.6
問8	福祉用具を搬入する際、ご本人やご家族の希望する生活が出来るように配慮してくれましたか？	5	4.8	4.5	4.7
問9	福祉用具を搬入する日時について、ご本人やご家族の都合を聞いてくれましたか？	5	5.0	4.2	4.7
問10	福祉用具の使い方や注意事項についての説明は分かりやすかったですか？	4	4.7	4.5	4.6
問11	導入する福祉用具は、適切な調整を行い、快適に生活が送れるようサービス提供をしてくれますか？	4	4.7	4.4	4.6
問12	福祉用具専門相談員の訪問回数に満足していますか？	3	4.3	4.1	4.4
問13	福祉用具専門相談員は、福祉用具が使いやすいように定期的な確認をしてくれますか？	3	4.5	4.0	4.4
問14	福祉用具専門相談員は、定期的に使われている福祉用具の安全点検をしてくれますか？	3	4.5	3.6	4.4
問15	職員の言葉づかいや態度、身だしなみはいかがですか？	4	4.5	4.4	4.6
問16	福祉用具を利用することで、希望した生活が過ごせていますか？	4	4.7	4.2	4.6
問17	ケアマネジャーとの間で、連絡・調整がとれていると思いますか？	4	4.7	3.9	4.5
問18	(名古屋市からの設問)利用されている事業者は、ご利用者やご家族からの意見をよく聞いて、サービスの改善に努めていると感じますか？	4	4.3	4.2	4.5
問19	(名古屋市からの設問)事業者から自立支援(※)の考え方に基づいたサービスの提供を受けていると感じますか？	3	4.3	4.0	4.3
問20	(名古屋市からの設問)事業者からのサービス全般について、満足していますか？	4	4.7	4.1	4.4
問21	福祉用具を導入する際に、福祉用具専門相談員から複数商品の提案を受けていますか？	5	4.5	4.4	4.5
問22	福祉用具のレンタルを導入する際、全国平均貸与価格の説明を受けましたか？	3	4.3	3.4	4.1

2.ユーザー(利用者)評価の参加状況について

上記の事業所からサービスを受けている利用者のうち、今回の評価事業にご参加いただいた利用者の参加状況は次のとおりです。

参加利用者数	30	上記事業所の全利用者のうち、無作為抽出により評価票の記入を依頼した利用者数を表します。
利用者の参加率	11.1%	上記事業所の全利用者のうち、無作為抽出により評価票の記入を依頼した利用者の割合を表します。
評価票の回収数	21	評価票の記入を依頼した利用者のうち、評価票を提出していただいた利用者数を表します。
評価票の回収率	70.0%	評価票の記入を依頼した利用者のうち、評価票を提出していただいた利用者の割合を表します。

3.事業者のコメント

今回の評価結果に基づく事業者のサービスの改善方法等に関するコメントは、次のとおりです。

問題点は、お客様のご自宅への訪問(モニタリングや点検等)が少ない。今後は、訪問が少ないお客様をリスト化してモニタリングや点検の機会を増やしていく。

4.サービスの提供または利用にあたり、最も重要視している事項について

次の表は、サービスの提供又は利用にあたり、上記の事業者又は当該事業所からサービスを受けている利用者が、それぞれの立場から最も重要視している事項を次の項目の中から5項目選択していただき、その結果を記載しています。

	事業者	利用者 %	利用者 順位
1 福祉用具を利用する事によって生活が向上すること。	1	22.5	1
2 口こみで評判が良いと言われること。		0.7	14
3 知名度が高いこと。		1.4	12
4 契約やサービス内容などについて、わかりやすく説明してくれること。		2.7	11
5 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。	4	6.8	6
6 個人情報絶対に外にもらさないこと。		3.4	10
7 職員の言葉づかい、態度や身だしなみがよく教育されていて気持ちよいこと。	5	5.5	9
8 利用料金が適正なこと。	3	11.3	3
9 福祉用具の品数が充実していること。		6.8	6
10 対応がはやいこと。		10.9	4
11 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。		13.0	2
12 アフターサービスが充実していること。		5.8	8
13 土・日・祝日のサービスにも対応してくれること。		1.0	13
14 職員の対応に安心感・信頼感が持てること。	2	8.2	5

令和5年度名古屋市介護サービス事業者自己評価・ユーザー評価の実施結果 (福祉用具貸与サービス)

事業者番号	事業者名
2371203148	株式会社ヤマシタ 名古屋南営業所

事業者自己
評価

ユーザー
(利用者)
評価

自
社
結
果

全
体
平
均

自
社
結
果

全
体
平
均

1.事業者自己評価とユーザー(利用者)評価の実施結果について

※回答がなかった場合、事業所[―]、利用者[＊]
※ユーザー評価の公表をしない場合、[－]

問1	契約書や重要事項説明書などの説明は分かりやすかったですか？
問2	苦情受付窓口(事業所の相談窓口、市役所、国民健康保険団体連合会など)についての説明は分かりやすかったですか？
問3	あなた(ご利用者)やご家族に関する個人情報は、“同意なし”に他人へ話さないことについての説明は分かりやすかったですか？
問4	現在利用しているサービス内容について、不満や苦情を申し出た時に、事業所の担当者はすばやく、ていねいに対応してくれますか？
問5	利用している福祉用具を選ぶ時にご本人やご家族の意向が尊重されましたか？
問6	事業所の福祉用具の品数については、満足されていますか？
問7	福祉用具についての相談や質問があった時、事業所はすばやく、ていねいに対応してくれますか？
問8	福祉用具を搬入する際、ご本人やご家族の希望する生活が出来るように配慮してくれましたか？
問9	福祉用具を搬入する日時について、ご本人やご家族の都合を聞いてくれましたか？
問10	福祉用具の使い方や注意事項についての説明は分かりやすかったですか？
問11	導入する福祉用具は、適切な調整を行い、快適に生活が送れるようサービス提供をしてくれますか？
問12	福祉用具専門相談員の訪問回数に満足していますか？
問13	福祉用具専門相談員は、福祉用具が使いやすいように定期的な確認をしてくれますか？
問14	福祉用具専門相談員は、定期的に使われている福祉用具の安全点検をしてくれますか？
問15	職員の言葉づかいや態度、身だしなみはいかがですか？
問16	福祉用具を利用することで、希望した生活が過ごせていますか？
問17	ケアマネジャーとの間で、連絡・調整がとれていると思いますか？
問18	(名古屋市からの設問)利用されている事業者は、ご利用者やご家族からの意見をよく聞いて、サービスの改善に努めていると感じますか？
問19	(名古屋市からの設問)事業者から自立支援(※)の考え方に基づいたサービスの提供を受けていると感じますか？
問20	(名古屋市からの設問)事業者からのサービス全般について、満足していますか？
問21	福祉用具を導入する際に、福祉用具専門相談員から複数商品の提案を受けていますか？
問22	福祉用具のレンタルを導入する際、全国平均貸与価格の説明を受けましたか？

5	4.8	4.3	4.4
5	4.5	4.1	4.1
5	4.7	4.1	4.3
5	4.5	4.8	4.6
5	4.8	4.5	4.6
5	4.7	4.6	4.4
5	4.7	4.7	4.6
5	4.8	4.7	4.7
5	5.0	4.8	4.7
5	4.7	4.6	4.6
5	4.7	4.7	4.6
5	4.3	4.5	4.4
5	4.5	4.5	4.4
5	4.5	4.5	4.4
5	4.5	4.7	4.6
5	4.7	4.6	4.6
5	4.7	4.8	4.5
4	4.3	4.7	4.5
5	4.3	4.4	4.3
5	4.7	4.6	4.4
5	4.5	4.5	4.5
5	4.3	3.7	4.1

2.ユーザー(利用者)評価の参加状況について

上記の事業所からサービスを受けている利用者のうち、今回の評価事業にご参加いただいた利用者の参加状況は次のとおりです。

参加利用者数	30	上記事業所の全利用者のうち、無作為抽出により評価票の記入を依頼した利用者数を表します。
利用者の参加率	2.5%	上記事業所の全利用者のうち、無作為抽出により評価票の記入を依頼した利用者の割合を表します。
評価票の回収数	23	評価票の記入を依頼した利用者のうち、評価票を提出していただいた利用者数を表します。
評価票の回収率	76.7%	評価票の記入を依頼した利用者のうち、評価票を提出していただいた利用者の割合を表します。

3.事業者のコメント

今回の評価結果に基づく事業者のサービスの改善方法等に関するコメントは、次のとおりです。

福祉用具のレンタルを導入する際に全国平均貸与価格の説明を受けているかの設問に対して、できていないとのご回答を複数いただきました。福祉用具貸与を開始するまたは変更する際は、福祉用具を導入する目的、選定理由、複数商品の提案、弊社の貸与価格、全国平均価格を記載した『福祉用具貸与サービス計画書』を作成し、ご利用者様、ご家族様に対してご説明し承諾を得るようにしております。全国平均価格の提示の意味をご理解いただけるよう、開始時・変更時・認定更新時にご説明をさせていただくよう職員の指導をしてまいります。

4.サービスの提供または利用にあたり、最も重要視している事項について

次の表は、サービスの提供又は利用にあたり、上記の事業者又は当該事業所からサービスを受けている利用者が、それぞれの立場から最も重要視している事項を次の項目の中から5項目選択していただき、その結果を記載しています。

	事業者	利用者 %	利用者 順位
1 福祉用具を利用する事によって生活が向上すること。	1	22.4	1
2 口こみで評判が良いと言われること。		0.0	13
3 知名度が高いこと。		0.0	13
4 契約やサービス内容などについて、わかりやすく説明してくれること。		6.0	8
5 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。		8.0	6
6 個人情報絶対に外にもらさないこと。	5	2.0	9
7 職員の言葉づかい、態度や身だしなみがよく教育されていて気持ちよいこと。		2.0	9
8 利用料金が適正なこと。		9.4	4
9 福祉用具の品数が充実していること。		2.0	9
10 対応がはやいこと。		18.4	2
11 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。	3	9.4	4
12 アフターサービスが充実していること。		7.4	7
13 土・日・祝日のサービスにも対応してくれること。	4	0.7	12
14 職員の対応に安心感・信頼感が持てること。	2	12.4	3