

<運動型通所>

〔事業者〕 次の項目のうち、「運動型通所サービス」を提供する上で重要だと思うものを1位から5位まで順位をつけて下さい。

〔利用者〕 次の項目のうち、あなたが「運動型通所サービス」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。1位から5位まで順位をつけていただき、下記口枠の中にご記入願います。

事業者自己評価				ユーザー評価		
14	0	0.0%	① 土・日・祝日や早朝・夜間も営業していること。	16	1.0%	13
10	5	2.4%	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。	154	9.9%	⑤
9	6	2.9%	③ 利用料金が適正なこと。	205	13.2%	③
④	26	12.4%	④ 地域での評判が良いこと。	52	3.4%	12
6	13	6.2%	⑤ 個人情報を絶対に外にもらさないこと。	72	4.7%	8
8	7	3.3%	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。	64	4.1%	9
⑤	19	9.0%	⑦ 自宅から近いこと。	277	17.9%	①
11	4	1.9%	⑧ 事業所の定員・規模。	54	3.5%	11
6	13	6.2%	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。	76	4.9%	7
③	32	15.2%	⑩ 利用者どうしの人間関係が良いこと。	173	11.2%	④
13	1	0.5%	⑪ いつも時間どおりに送迎が行われること。	58	3.7%	10
12	3	1.4%	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。	4	0.3%	15
①	48	22.9%	⑬ 職員の対応に安心感・信頼感が持てること。	243	15.7%	②
14	0	0.0%	⑭ 認知症の方へのケアが充実していること。	11	0.7%	14
②	33	15.7%	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。	89	5.7%	6
	210	100.0%	合 計	1,548	100.0%	

比較

