

## 訪問看護ステーションあしたば満足度調査

あしたばでは、よりよい訪問看護を日々目指しております。今後の「サービス向上」に役立てるため、毎年満足度調査を実施しております。にご協力をお願い申し上げます。

- ※ お答えいただいた内容は、「サービス向上」の目的以外には使用いたしません。
- ※ 当てはまる項目に○をお書きください。両面あります。
- ※ この調査は期間中に訪問看護をご利用されている全ての皆さまにお願いしております。
- ※ 一緒にお渡しした封筒に入れて訪問看護師にお渡しください
- ・このアンケートは無記名ですので、お気兼ねなくありのままを安心してお答えください。
- ・個別のお返事はできませんので、あらかじめご了承ください。

No.	項目	5 とても満足	4 ほぼ満足	3 ふつう	2 やや不満	1 不満
1	看護師の言葉遣いや態度は丁寧で好感が持てる					
2	看護師は 24 時間 365 日連絡がつき、相談に乗り対応してくれる					
3	看護師は本人と家族の希望や考えをよく聞いてくれる					
4	訪問する看護師が変わっても、同じ看護を受けることができる					
5	看護師は、本人の健康状態の変化によく気づき適切なケアを提供してくれる					
9	本人にかかわっている様々な専門職（医師、ケアマネ、介護職など）の中で、本人や家族が一人に情報を伝えればほかの人にも伝わっている					
10	本人にかかわっている様々な専門職（医師、ケアマネ、介護職など）は、本人や家族の目標に沿って皆で同じ方針で取り組んでいる					
11	看護師は家族の心の支えになっていると思う					
※訪問看護を利用する前と比べて						
12	本人の体調が安定したり、苦痛や症状が和らいだりした					
13	本人の不安や困ったことが軽減した					
14	本人が自宅での生活に自信を持つことができた					

16 あしたばを親しい方にもすすめようと思いますか (回答必須)

5.すすめる	4.まあまあ すすめる	3.どちらとも いえない	2.あまり すすめない	1.すすめない

17 訪問看護を利用する前から訪問看護というサービスをご存じでしたか

5.よく知っ ている	4.知っている	3.名前だけ 知っている	2.あまり 知らない	1.全く知らない

■ ご利用されている中で、ご意見や改善してほしいところがありますか

--

■ その他お気づきの点や看護師へのメッセージ等があればご記入ください

--

■ 下記質問事項は該当する項目にシ点チェックを付けてください

No.	項目	回答
	回答者	<input type="checkbox"/> 利用者本人 <input type="checkbox"/> 本人が家族などの助けを得て回答 <input type="checkbox"/> 家族が本人の気持ちを想像して回答 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	利用者の性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
	利用者の年齢	<input type="checkbox"/> 0～9 歳 <input type="checkbox"/> 10 代 <input type="checkbox"/> 20 代 <input type="checkbox"/> 30 代 <input type="checkbox"/> 40 代 <input type="checkbox"/> 50 代 <input type="checkbox"/> 60 代 <input type="checkbox"/> 70 代 <input type="checkbox"/> 80 代 <input type="checkbox"/> 90 代以上

ご協力ありがとうございました