

高齢者福祉施設利用者調査票

現在ご利用の施設についておたずねします。

1 あなたの気持ちに最も近い番号を1つだけ選び、○印をお付けください。

《 利用者の尊重に関する項目 》

問1	施設では、あなたのしたいことをして過ごすことができますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

問2	職員は、あなたの気持ちを大切にしてくれていると感じますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

問3	職員は丁寧に接してくれますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

《 食事に関する項目 》

問4	食事は楽しく食べられますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

問5	何を食いたいかなどの希望を言うことができますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

問6	食事の形態など、食べやすい状態にして提供してもらえますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

《 入浴に関する項目 》

問7	希望すれば、毎日でもお風呂に入ったり、シャワーを浴びることができますか、または身体を拭いてもらえますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

問8	お風呂には、安心して入れますか。	はい	いいえ	むかいとう 無回答	ひがいう 非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

問9	お風呂に入っている時は、外部から裸を見られたりしませんか。また、異性とは別にお風呂に入れますか。	はい	いいえ	むかいとう 無回答	ひがいう 非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

《 排泄に関する項目 》

問10	排尿や排便は、おむつではなく、可能な限り、トイレで行うよう、職員がお世話してくれますか。	はい	いいえ	むかいとう 無回答	ひがいう 非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

問11	排尿や排便は、外部から見られたりせず、ゆっくりとできますか。	はい	いいえ	むかいとう 無回答	ひがいう 非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

《 移乗・移動に関する項目 》

問12	自分の体に合った車椅子、杖などが用意されていますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

問13	移乗や移動に介助が必要な場合、ベッドから下りたい時や、施設内を移動したい時に、すぐに職員が対応してくれますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

問14	寝たきりの場合、定期的に寝返りをさせてもらえますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

《 整容に関する項目 》

問15	服は、夜と昼、各季節によって着替えさせてもらえますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

《 医療・健康管理に関する項目 》

問16	日頃から、あなたの体の調子を聞いてくれますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

問17	体の具合の悪い時には、直ちに医師や看護師が面倒をみてくれますか、また、病院に連れて行ってもらえますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

《 機能訓練に関する項目 》

問18	できるだけ身体を動かすよう指導してもらえますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

《 生活・余暇に関する項目 》

問19	起きる時間と寝る時間は自由ですか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

問20	無理矢理、施設の行事に参加するように言われたり、参加させられていませんか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

問21	入所前の思い出のある品物を居室に持ち込むことができますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

問22	個人用テレビは、持ち込むことができますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

問23	雑誌、新聞は、自由に購読できますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

《 預かり金に関する項目 》

問24	小遣いは、自由に引き出すことができますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

《 家族との交流に関する項目 》

問25	いつでも自由に家族に面会できますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

問26	希望すれば、いつでも家族と外出し、外泊できますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

問27	施設の行事には、家族も参加できますか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

《 虐待防止に関する項目 》

問28	からだを縛られたことはありませんか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

問29	施設の職員から無視されたり、殴られたり、 乱暴な言葉使いをされたことはありませんか。	はい	いいえ	無回答	非該当
		1	2	3	4
【回答内容・その他】					

2 日ごろお感じになっている施設に対するご意見・ご要望など、ご自由にお書きください。

3 今回の調査についてお気づきになった点など、ご自由にお書きください。

4 最後にご本人自身についておたずねします。

(1) あなたの年齢 (該当するものに○をつける)

1	65歳未満	2	65歳～70歳未満	3	70歳～75歳未満
4	75歳～80歳未満	5	80歳～85歳未満	6	85歳～90歳未満
7	90歳～95歳未満	8	95歳以上		

(2) あなたの性別 (該当するものに○をつける)

1	男性	2	女性
---	----	---	----

(3) 要介護度 (該当するものに○をつける)

1	要介護1	2	要介護2	3	要介護3	4	要介護4	5	要介護5
6	要支援1	7	要支援2	8	非該当				

(4) この施設での生活年数 (該当するものに○をつける)

1	6か月未満	2	6か月～1年未満	3	1年～3年未満
4	3年～5年未満	5	5年～10年未満	6	10年～15年未満
7	15年～20年未満	8	20年以上		

ご協力ありがとうございました。