

認定健康増進施設 令和6年度 満足度調査 ご協力をお願い

日頃より埼玉県総合リハビリテーションセンター認定健康増進施設をご利用いただきありがとうございます。

当施設は障害のある方が住み慣れた地域で積極的に体力づくりを行えるようになることを目的とした施設です。

この度、よりご満足いただけるサービスをご提供するために、満足度調査を実施いたします。お手数をおかけいたしますが、本調査の趣旨をご理解の上、ご協力いただけますようお願い申し上げます。

埼玉県総合リハビリテーションセンター 認定健康増進施設

調査票の記入にあたって

1. この調査票は令和6年6月1日現在、埼玉県総合リハビリテーションセンター認定健康増進施設をご利用の方に記入をお願いしております。
2. 回答はご利用者がお答えください。事情によりご本人の回答や記入が難しい場合は、ご家族が回答ください。
3. 設問はご利用者の状況と、認定健康増進施設の取り組みについてお聞きする部分があります。あてはまる番号に○をつけてください。
4. 回答は無記名で実施し、統計的に処理されますので、回答いただいた方にご迷惑をおかけすることは一切ありません。
5. 回答の結果は集計後、ホームページやセンターだよりで公表させていただきますのでご承知おきください。
6. 回答後、令和 6年6月28日までに体育館の回収箱にお入れください。

問2 当センター認定健康増進施設の建物や設備についてお伺いします。

1. 体育館について、ご満足いただいていますか？

1 : 大変満足 2 : まあ満足 3 : 普通 4 : どちらかと言えば不満
5 : 不満 6 : 利用していない

2. 体育館の更衣室について、ご満足いただいていますか？

1 : 大変満足 2 : まあ満足 3 : 普通 4 : どちらかと言えば不満
5 : 不満 6 : 利用していない

3. 体育館のトイレについて、ご満足いただいていますか？

1 : 大変満足 2 : まあ満足 3 : 普通 4 : どちらかと言えば不満
5 : 不満 6 : 利用していない

4. トレーニングマシンについて、ご満足いただいていますか？

1 : 大変満足 2 : まあ満足 3 : 普通 4 : どちらかと言えば不満
5 : 不満 6 : 利用していない

5. 今後、導入してほしいトレーニング機器はありますか？

(例：自転車エルゴメーターなど具体的にご記入ください)

6. トレーニングの用具（例えば、ラケット、ボール、紅白玉など）について、ご満足いただいていますか？

1 : 大変満足 2 : まあ満足 3 : 普通 4 : どちらかと言えば不満
5 : 不満 6 : 利用していない

7. 建物・設備・用具について、ご意見がございましたらご記入ください。

※プールを利用していない方は、この設問はとばして問3にお進みください。
もしくは、6の利用していないに○をつけてください。

8. プールの設備について、ご満足いただいていますか？

1 : 大変満足 2 : まあ満足 3 : 普通 4 : どちらかと言えば不満
5 : 不満 6 : 利用していない

9. プールの更衣室について、ご満足いただいていますか？

1 : 大変満足 2 : まあ満足 3 : 普通 4 : どちらかと言えば不満
5 : 不満 6 : 利用していない

10. プールのトイレについて、ご満足いただいていますか？

1 : 大変満足 2 : まあ満足 3 : 普通 4 : どちらかと言えば不満
5 : 不満 6 : 利用していない

11. プールのシャワーについて、ご満足いただいていますか？

1 : 大変満足 2 : まあ満足 3 : 普通 4 : どちらかと言えば不満
5 : 不満 6 : 利用していない

12. プールの設備について、ご意見がございましたらご記入ください。

問3 利用料金についてお伺いします。

1. 体育館（700円）について

1 : 安い 2 : やや安い 3 : ちょうどよい 4 : やや高い
5 : 高い 6 : 利用していない

2. プール（1,000円）について

1 : 安い 2 : やや安い 3 : ちょうどよい 4 : やや高い
5 : 高い 6 : 利用していない

3. 初回、6カ月毎におこなう基本体力測定（1,800円）について

1 : 安い 2 : やや安い 3 : ちょうどよい 4 : やや高い
5 : 高い

4. 等速性筋力測定（1,000円）について

1：安い 2：やや安い 3：ちょうどよい 4：やや高い
5：高い 6：利用していない

5. 安静時エネルギー代謝測定（1,000円）について

1：安い 2：やや安い 3：ちょうどよい 4：やや高い
5：高い 6：利用していない

6. 腹部内臓脂肪測定（700円）について

1：安い 2：やや安い 3：ちょうどよい 4：やや高い
5：高い 6：利用していない

問4 トレーニングや体力評価の内容についてお伺いします。

1. 体育館のトレーニング内容について

1：大変満足 2：まあ満足 3：普通 4：どちらかと言えば不満
5：不満 6：利用していない

2. プールのトレーニング内容について

1：大変満足 2：まあ満足 3：普通 4：どちらかと言えば不満
5：不満 6：利用していない

3. 看護師による健康指導（生活、食事など）について

1：大変満足 2：まあ満足 3：普通 4：どちらかと言えば不満
5：不満 6：利用していない

4-1. 基本体力測定（初回の測定とその後半年ごとに実施）について

1：大変満足 2：まあ満足 3：普通 4：どちらかと言えば不満
5：不満

4-2. 等速性筋力測定（下肢の筋力測定）について

1：大変満足 2：まあ満足 3：普通 4：どちらかと言えば不満
5：不満 6：利用していない

4-3. 安静時エネルギー代謝測定（カロリー摂取の目安）について

1：大変満足 2：まあ満足 3：普通 4：どちらかと言えば不満
5：不満 6：利用していない

4-4. 腹部内臓脂肪測定（微弱な電流による腹部の脂肪測定）について

1：大変満足 2：まあ満足 3：普通 4：どちらかと言えば不満
5：不満 6：利用していない

4-5. 体育館でのトレーニング時間について

1：短い 2：やや短い 3：ちょうどよい 4：やや長い
5：長い 6：利用していない

5. プールでのトレーニング時間について

1：短い 2：やや短い 3：ちょうどよい 4：やや長い
5：長い 6：利用していない

6. サービス内容について、ご意見等ございましたらご記入ください。

問5 職員の対応についてお伺いします。

1：大変満足 2：まあ満足 3：普通 4：どちらかと言えば不満
5：不満

1. 職員の対応について、ご意見がございましたらご記入ください。

問6-1 当施設主催のプチ大会(ボッチャ、卓球ラリー、フライングディスクなど)についてお伺いします。

1 : 大変満足 2 : まあ満足 3 : 普通 4 : どちらかと言えば不満
5 : 不満 6 . 参加していない

問6-2 当施設主催のマンスリーチャレンジ(正確投げ、モルック、島のせなど)についてお伺いします。

1 : 大変満足 2 : まあ満足 3 : 普通 4 : どちらかと言えば不満
5 : 不満 6 . 参加していない

問7-1 当施設はトレーニングの自立(住み慣れた地域で健康づくりを行うこと)が目的で、トレーニング期間に区切り(限り)があることをご存知ですか?

1 : 知っている 2 : 知らなかった

問7-2 当施設について、総合的な感想を教えてください。

1 : 大変満足 2 : まあ満足 3 : 普通 4 : どちらかと言えば不満
5 : 不満

問7-3 当施設について、障害のある方々に必要な施設だと思いますか?

1 : 必要だと思う 2 : まあ必要だと思う 3 : どちらともいえない
4 : あまり必要と思わない 5 : 必要でない

問8 その他、ご意見やご要望がございましたらご記入ください。

ご協力ありがとうございました。
6月30日までに体育館の回収箱にお入れください。