

利用者様向け 生活介護HAMMOCK評価表

この生活介護支援評価表は、生活介護事業所を利用している利用者様、又はそのご家族の方に、事業所の評価をしていただくものです。1～5段階のいずれかに「○」をご記入していただくとともに、ご意見欄に対しての意見等をご記入ください。（n=6）

No.	項目	1	2	3	4	5	Av
1	スタッフはやさしく丁寧に接してくれますか？（嫌なことをされたり言われたりしませんか）	0	0	0	3	3	4.5
2	あなたが見られたり知られたくないことについてスタッフは気遣いしてくれますか？	0	0	0	2	4	4.7
3	サービスの利用を始める際に、サービス内容や方法について、分かりやすい説明がありましたか？	0	0	0	1	5	4.8
4	スタッフはあなたの意見や要望をよく聞いてくれますか？	0	0	0	2	4	4.7
5	不満や苦情などスタッフに相談出来ない場合は、スタッフ以外の人にも相談できることを知っていますか？（第3者委員など）	0	0	3	1	2	3.8
6	あなたのサービスを計画する時や見直しの時、あなたの意見を聞いてくれますか？	0	0	1	1	4	4.5
7	時間をかければあなたが自力で出来ることなのに、スタッフが代わりにやってしまうことはありますか？	4	0	2	0	0	1.7
8	スタッフはあなたがあなたらしく生活していくための支援をしてくれますか？	0	0	0	2	4	4.7
9	食事はおいしく、楽しく食べられますか？	0	0	0	1	5	4.8
10	食事のことについて、あなたの希望を聞いてくれますか？	0	0	0	1	5	4.8
11	お風呂は安心して入れますか？また満足していますか？（入浴利用者のみ）	0	0	1	0	4	3.8
12	生活の中で必要な支援を十分受けていると感じていますか？（食事・移動・余暇活動・排せつ・整容など）	0	0	1	2	3	4.3
13	スタッフはあなたの気持ちや体調のことに気遣ってくれますか？	0	0	0	2	4	4.7
14	趣味ややりたいと思ったことなどが施設内で出来てますか？	0	0	0	3	3	4.5
15	ハンモックの支援に満足していますか？	0	0	0	3	3	4.5

16 今後事業所でやってみたいことなどあれば教えてください。参考にさせていただきます。

- ・外に出る活動がほしい
- ・特にありません

17 ご意見欄（ご要望・今後こういう取り組みをしてほしいなどありましたら、ご記入ください）

- ・特にありません