

利用者様満足度調査アンケート報告

- ①デイサービスセンター島の風
（1日型川崎事業所）
- ②リハビリ型デイサービスセンター島の風
（半日型赤野事業所）
- ③居宅介護支援事業所島の風

令和5年9月に利用者様満足度調査を実施しました。大変貴重なご意見を賜り誠にありがとうございました。皆様からお寄せいただきましたご意見・ご要望を真摯に受け止め、今後のサービス向上及び改善に活かして参りたいと思っております。ご協力いただきました利用者・家族の皆様、誠にありがとうございました。

アンケート調査の結果と皆様からのご意見を報告いたします。

アンケート概要

①調査目的

利用者・家族の皆様の満足度を把握し、サービス向上及び改善のための資料を収集することを目的とし実施いたしました。

②調査対象

令和5年9月通所(デイサービスセンター島の風、リハビリ型デイサービスセンター島の風)
及び居宅介護支援事業所島の風利用者様

③調査方法

アンケート用紙配布

④調査期間

令和5年9月～令和5年11月