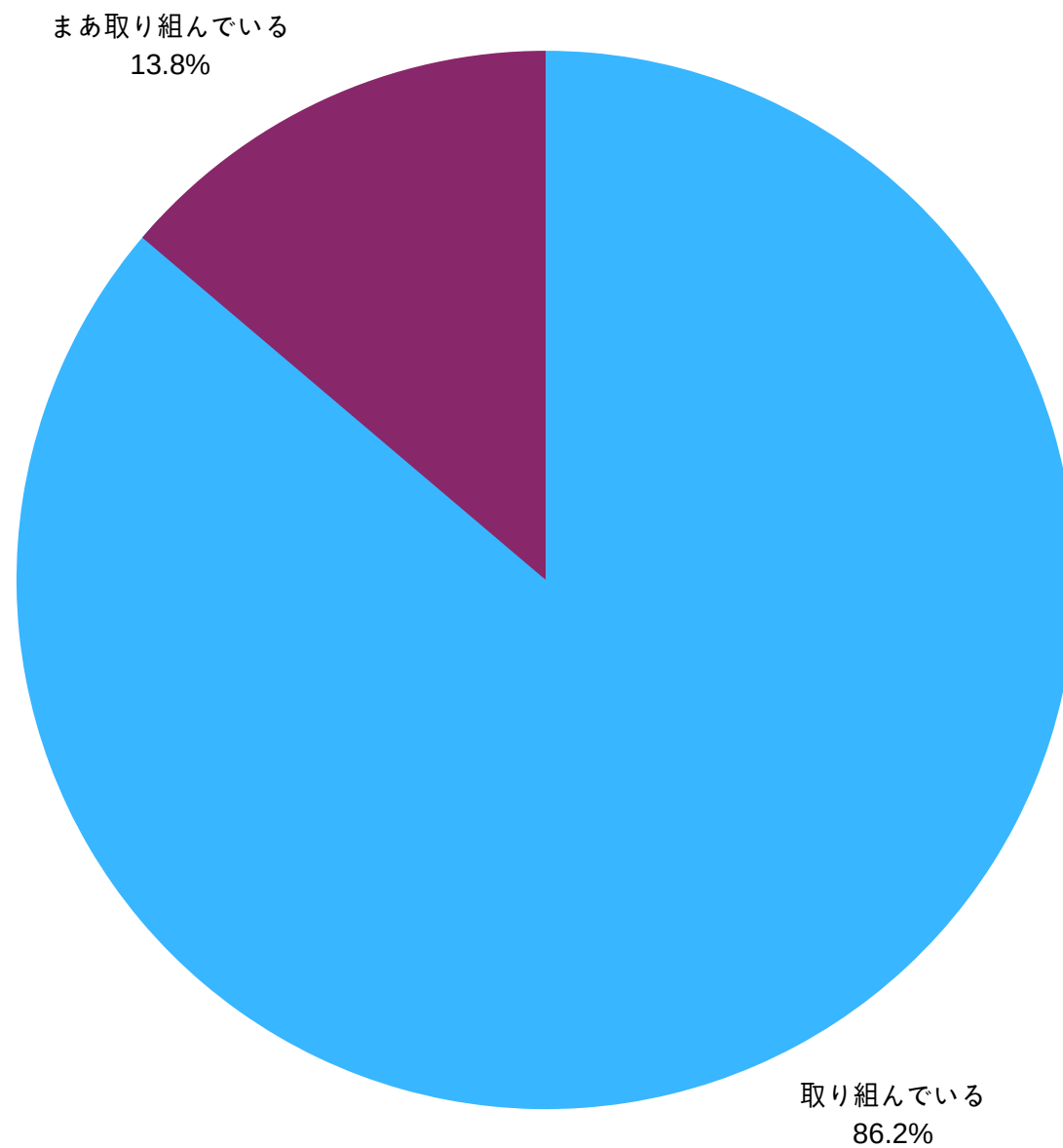
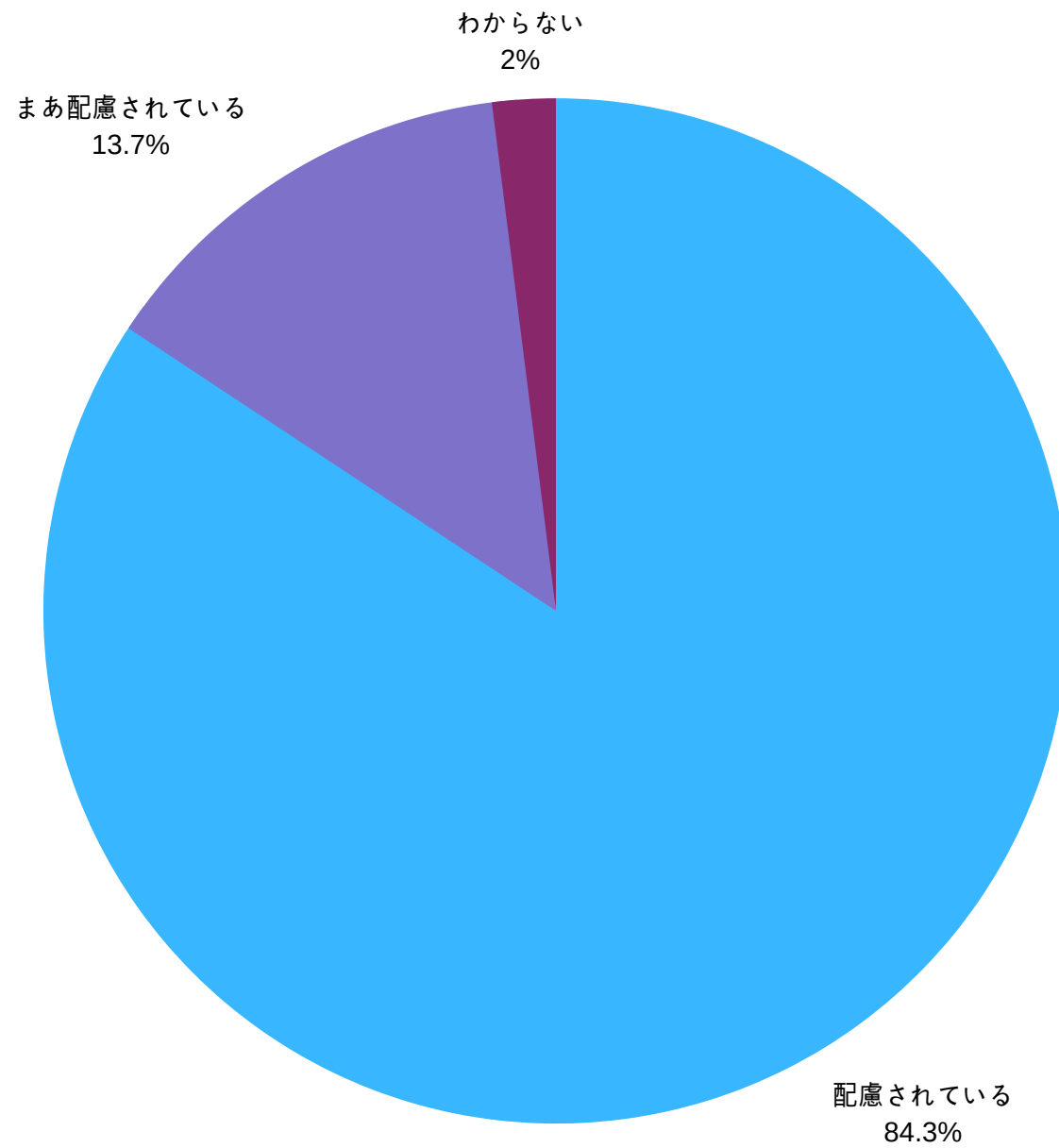


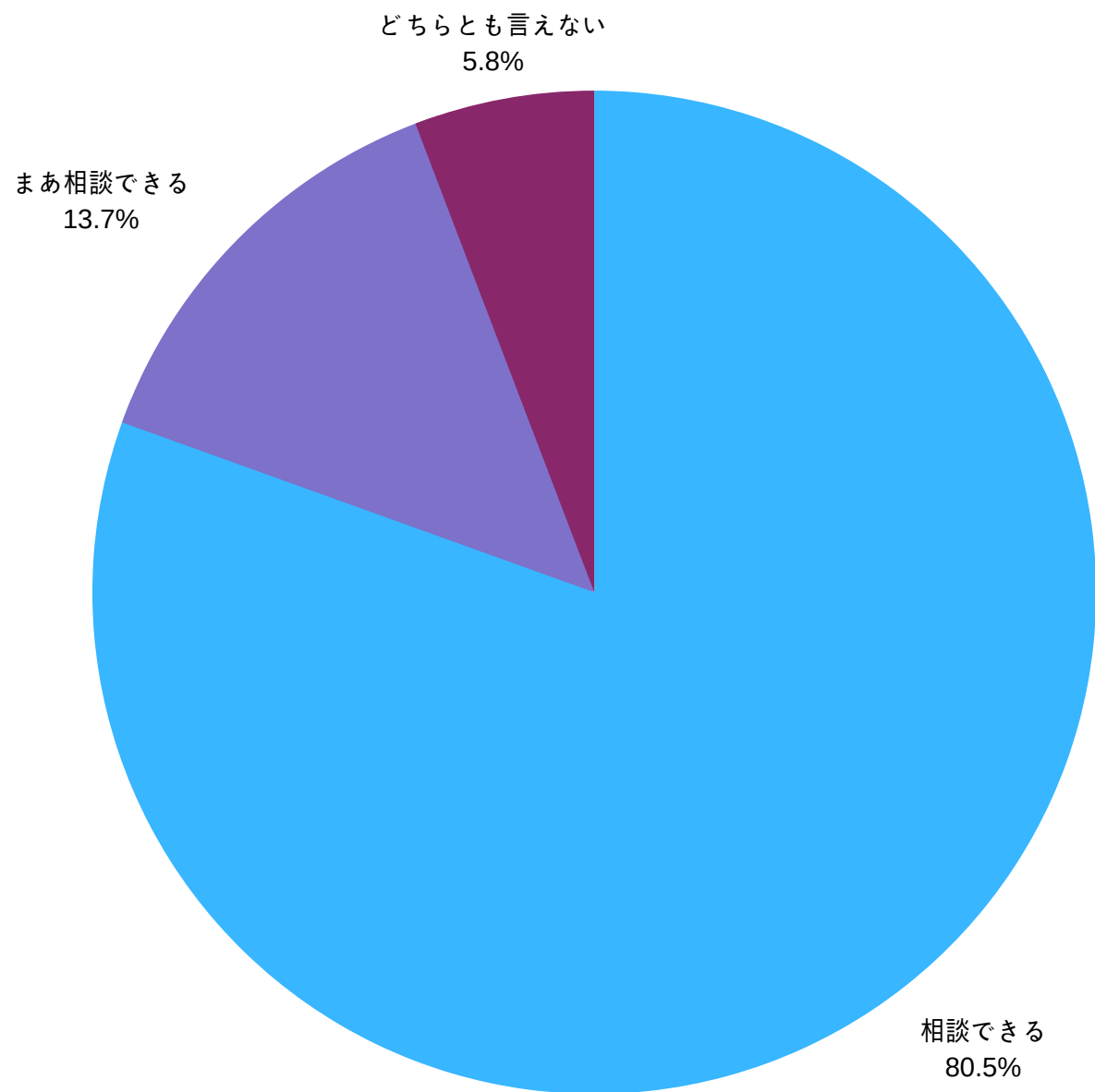
施設はご本人が満足した生活を送れるように取り組んでいると思いますか？



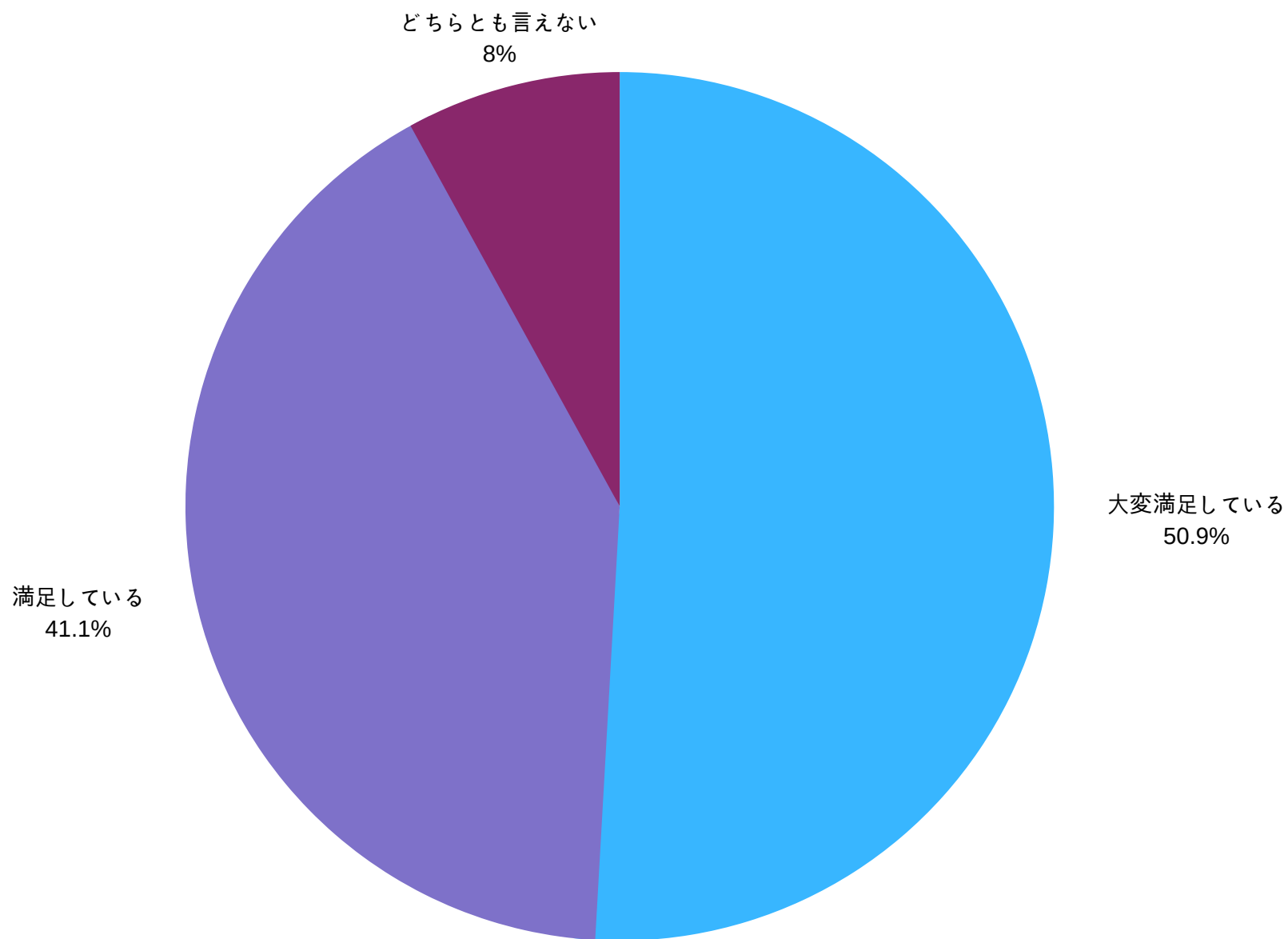
# ご家族から見て施設全体が生活の場として配慮されていると思いますか？



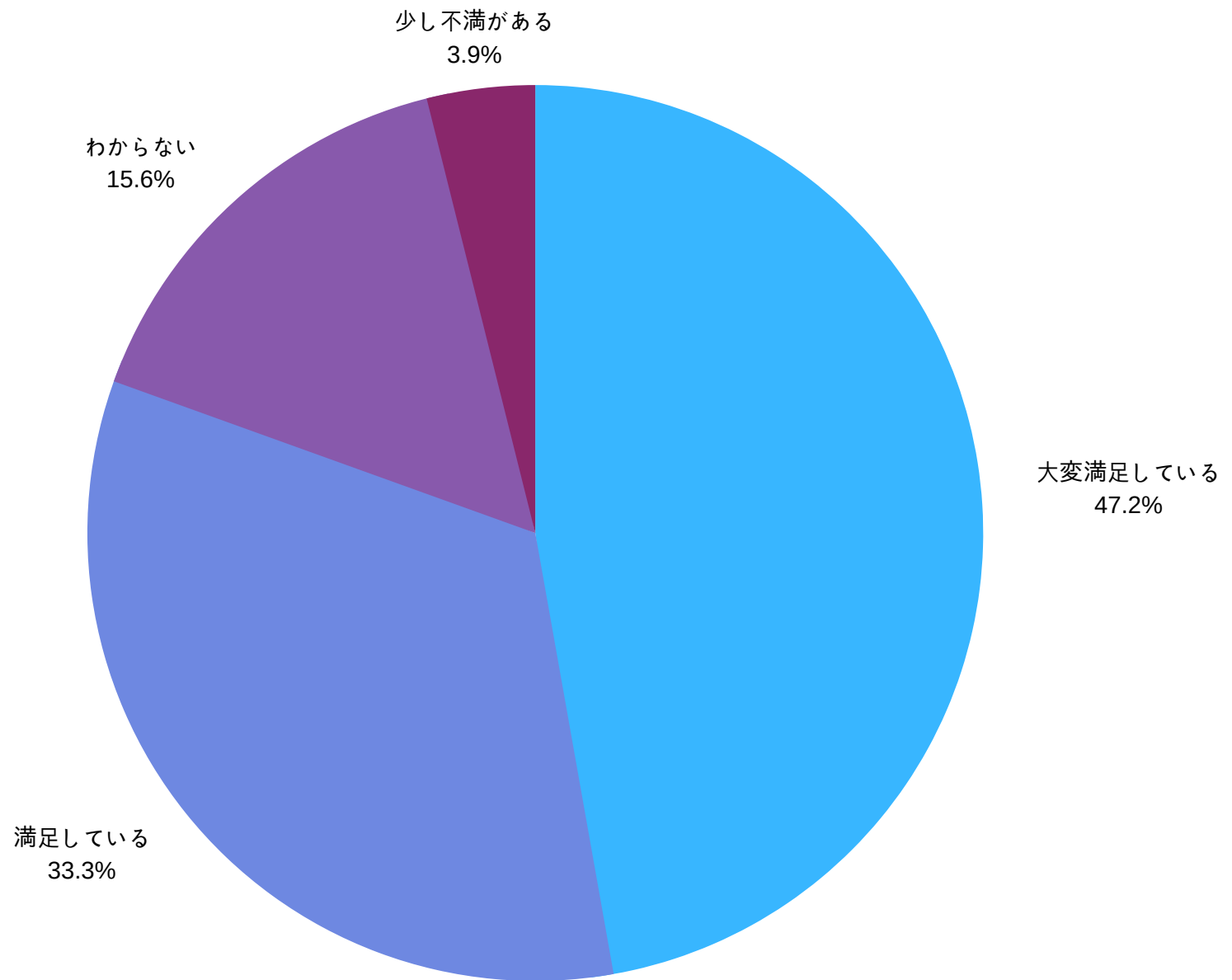
# 何か相談や困りごとがあった時に気軽に職員に相談できますか？



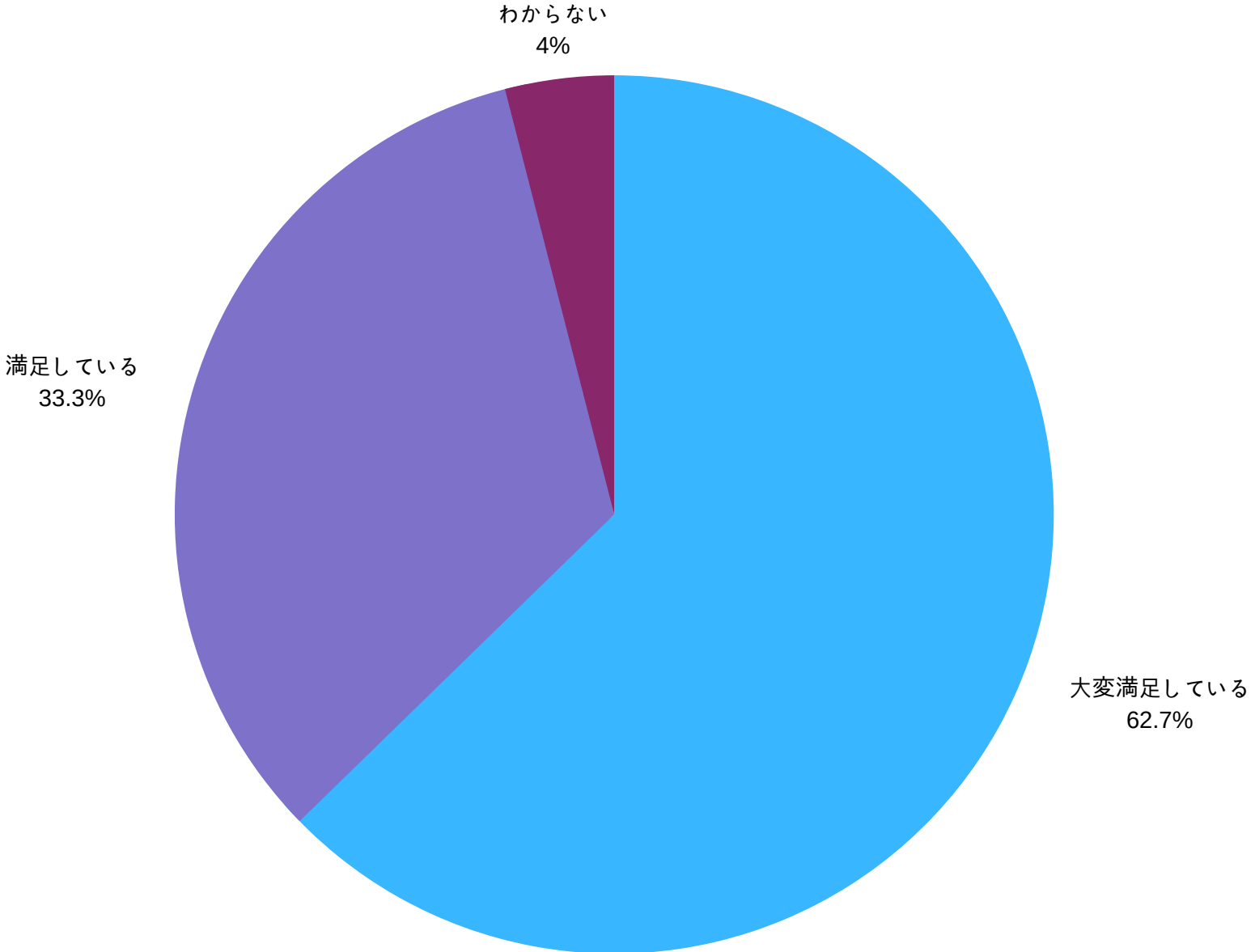
# 職員の接遇（言葉づかいや対応）に満足していますか？



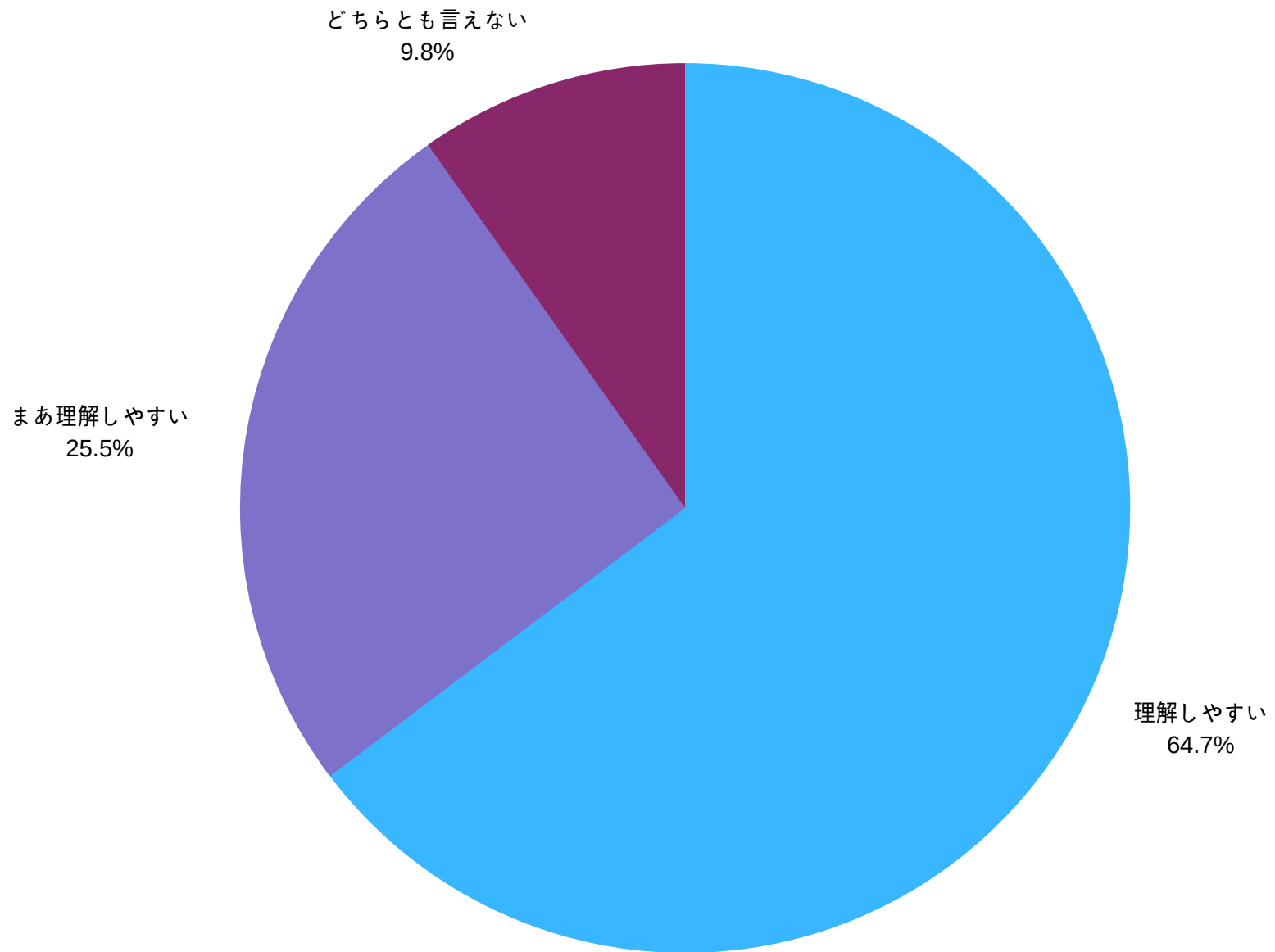
# 食事は満足していますか？



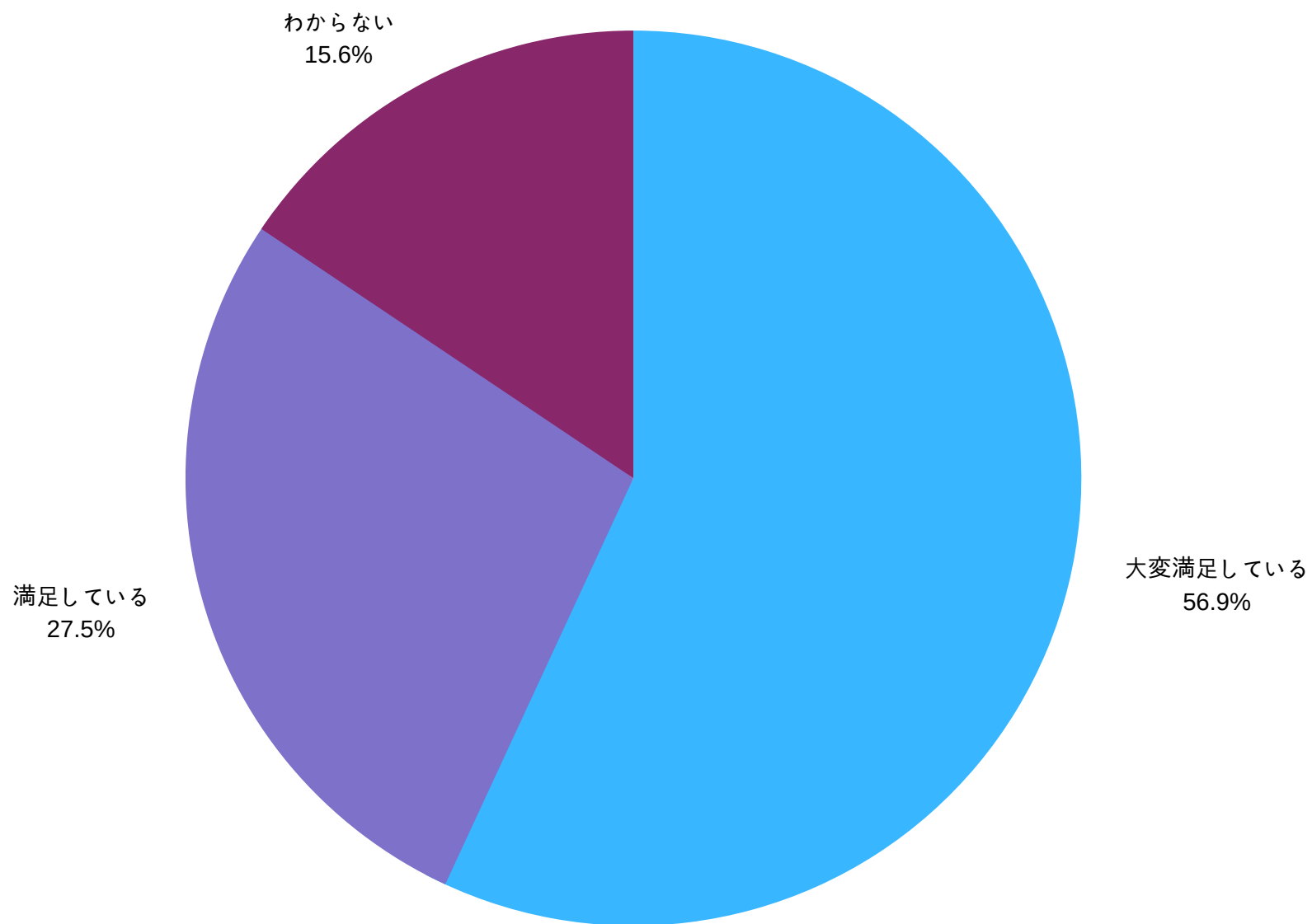
# 施設内は清潔ですか？



# ご本人へのサービス提供に関する計画はわかりやすいですか？

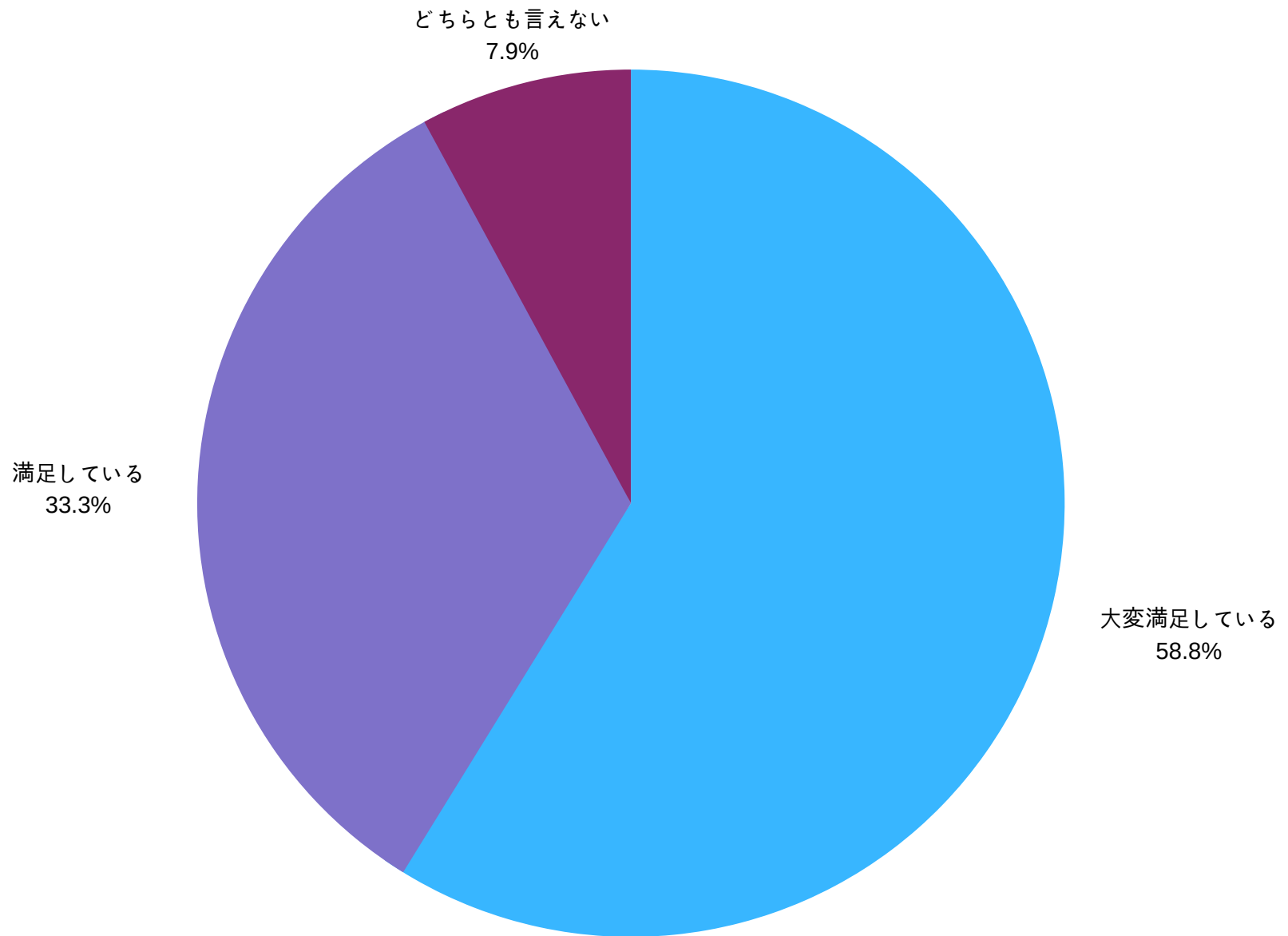


# 健康状態が変化するとき、ケガや事故が発生したときの対応はいかがですか？





# 行事は満足していますか？



# この施設を利用して良かったと思いますか？

