資料1－3

**利用者アンケート**

**ご利用者の皆様へ**

**地域包括支援センターに関するアンケート**

地域包括支援センターのサービスの質の向上と地域の方々との連携強化など、地域包括ケアを推進していくうえでの参考とさせていただくため、アンケート調査にご協力をお願いいたします。

■ ご記入いただいたアンケート用紙は、令和４年７月８日 （金） まで **に**、**返信用封筒に封入して、直接ポストにご投函ください（切手は不要です）。**

**■**ご回答いただいた結果は統計的に処理し、個人を特定することはありません。

**■** このアンケートについての問い合わせ先

大田区福祉部 高齢福祉課　高齢者支援担当（包括運営）　【電話】**03-5744-1250**

**問１　利用する地域包括支援センターを１つ、〇で囲んでください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １　大森 | 2 　平和島 | 3　 入新井 | 4 　馬込 | 5 　南馬込 |
| 6　 徳持 | 7　 新井宿(大森医師会) | 8 　嶺町 | 9　 田園調布 | 10 　たまがわ |
| 11　久が原 | 12 　上池台 | 13 　千束(田園調布医師会) | 14　 六郷 | 15　 西六郷 |
| 16　 やぐち | 17　西蒲田 | 18　新蒲田 | 19　蒲田 | 20　蒲田東(蒲田医師会) |
| 21　 大森東 | 22 　糀谷 | 23　 羽田 |  |  |

問２　あなたのことをご記入ください。　※該当する項目を○で囲んでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 性　別 | 男 | 女 |  |
| 年　齢 | 39歳以下 | 40歳～54歳 | 55歳～64歳 | 65歳～74歳 | 75歳～84歳 | 85歳～89歳 | 90歳以上 |
| 利用回数 | はじめて | ２回目 | ３回目 |  　４回以上 |
| 利用目的※複数回答可 | 各種相談 | 介護予防講座等への参加 | 情報収集のため | その他（　　　　　　　　　　　） |
| どなたの件で来ましたか※複数回答可 | 本人 | 家族・親族 | その他（　　　　　　　　　　　） |

（裏面につづきます）

問３　当地域包括支援センターを利用されての感想について

|  |  |
| --- | --- |
| **質問項目** | **満足度　（いずれかに○をつけてください）** |
| （1） | 職員の受け答えは親切・丁寧ですか。 | とても満足 | 満足 | 普通 | 不満 | わからない該当しない |
| （2） | すぐに対応してくれたと感じますか。 | とても満足 | 満足 | 普通 | 不満 | わからない該当しない |
| （3） | 相談しやすいと感じますか。 | とても満足 | 満足 | 普通 | 不満 | わからない該当しない |
| （4） | 職員の説明はわかりやすかったですか。 | とても満足 | 満足 | 普通 | 不満 | わからない該当しない |
| （5） | 地域包括支援センターを利用して、役に立ちましたか。 | とても満足 | 満足 | 普通 | 不満 | わからない該当しない |
| （6） | 担当者が不在の時も、同じように対応してもらえていますか。 | とても満足 | 満足 | 普通 | 不満 | わからない該当しない |
| （7） | 地域包括支援センターとは継続的に良好な関係を保てていますか。 | とても満足 | 満足 | 普通 | 不満 | わからない該当しない |
| （8） | 地域包括支援センターを利用することで、地域の方との交流や話しをする機会が増えましたか。 | とても満足 | 満足 | 普通 | 不満 | わからない該当しない |
| （9） | 地域包括支援センターを利用しての全般的な満足度はどのくらいですか。 | とても満足 | 満足 | 普通 | 不満 | わからない該当しない |

当地域包括支援センターについて、お気づきの点などがあれば、ご自由にお書きください。

**ご協力いただき、ありがとうございました。**

**自由意見**