

パレットアンケート

回収人数・・・9人

該当するものに○をつけてください

| 看護師・セラピスト | 満足 | やや満足 | 普通 | やや不満 | 不満 |
|---------------------|----|------|----|------|----|
| 言葉づかいや態度 | 4 | 1 | 4 | | |
| 説明(きちんとわかるまでする) | 6 | 1 | 2 | | |
| 話し(十分聞く) | 6 | | 3 | | |
| 今後の予定や状態の説明・指導 | 7 | | 2 | | |
| 看護師の処置や手当などの手技 | 8 | | 1 | | |
| 約束を守る | 6 | 1 | 2 | | |
| 医師との連絡・連携 | 6 | | 3 | | |
| ケアの実施時間(提供時間) | 6 | | 3 | | |
| 利用回数 | 7 | | 1 | 1 | |
| お話のしやすさ (コミュニケーション) | 6 | | 3 | | |
| 全体的に安心してサービスを受けられる | 6 | | 3 | | |

災害（地震・洪水など）

該当するものに○をつけてください

| | している | 少ししている | していない | したいと思っている |
|------------------------------|-------|--------|--------------------|-----------|
| なんらかの災害時の備え | 1 | 5 | | 1 |
| 充電機器の準備(医療機器・呼吸器・吸引器など使用ある方) | 2 | 3 | | 1 |
| 充電できる場所の把握(お住まいの地域) | 1 | | 5 | |
| 落下物の確認&予防(屋内) | 3 | 2 | | 1 |
| | 灯り | 充電機器 | 基本情報(主治医・保険・薬情報など) | |
| 備え、携帯している | 6 | 3 | 3 | |
| 避難時の移動&場所 | 決めている | 決めていない | これから決める | |
| 移動方法 | 3 | 2 | 2 | |
| 場所 | 3 | 1 | 2 | |

| 自由欄（ご意見やご要望などありましたら是非お聞かせください） | |
|---|---------|
| 近くの小学校が避難場所だが他の人が大勢になりいばしょがないと思うので自宅に留まる。 | 30歳代 男 |
| 対象者の状態把握（家族が知らない身体の不調部分）を指摘していただけて助かっています。 | 60歳以上 女 |
| 家族だけで息子のお世話はなかなか難しい事もあり看護師さんに来ていただき本当に助けられています。色々アドバイスして下さるので心強いです。 これからもよろしく願いいたします。 | 未就学児 男 |
| いつも安心してお願いできます。 ありがとうございます。 | 未就学児 女 |

以上

日頃より当事業所をご利用賜りありがとうございます。
お忙しいなかアンケートにご協力いただき、感謝いたします。

訪問看護ステーションパレット
2021年3月