

(單位全銜) - (年度)日間照顧/小規模多機能服務滿意度問卷

壹、基本資料

- 一、受訪者身分：服務使用者本人 家屬/親友 其他：_____
- 二、使用者性別：男性 女性
- 三、使用者福利身份：一般戶 中低收入戶 低收入戶
- 四、使用者年齡：49歲以下 50歲~54歲 55歲~64歲 65歲~74歲
75歲~84歲 85歲~94歲 95歲以上
- 五、使用者教育程度：國小(含)以下 國中/初中 高中/高職
專科/大學 不識字 識字(未接受正規教育) 其他：_____
- 六、使用者族群：閩南人 客家人 原住民(族群：_____)
其他：_____
- 七、使用者婚姻狀態：已婚 未婚 離婚 喪偶 分居 同居
- 八、長照需要等級：CMS2 CMS3 CMS4 CMS5 CMS6 CMS7 CMS8
- 九、身障類別：第一類 第二類 第三類 第四類 第五類 第六類
第七類 第八類 多重障礙 未領有身障證明

貳、服務內容滿意度

內容	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
您對日照中心的整體服務感到	<input type="checkbox"/>				
您對日照中心的服務時段感到	<input type="checkbox"/>				
您對日照中心的生活照顧感到	<input type="checkbox"/>				
您對日照中心的健康照顧感到	<input type="checkbox"/>				
您對日照中心的團體活動安排感到	<input type="checkbox"/>				
您對日照中心的戶外活動安排感到	<input type="checkbox"/>				
您對日照中心的節慶活動安排感到	<input type="checkbox"/>				

內容	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
您對日照中心的生活作息安排感到	<input type="checkbox"/>				

參、交通接送服務（未使用交通接送者免填）

內容	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
您對日照中心的接送時間感到	<input type="checkbox"/>				
您對日照中心的車輛整潔感到	<input type="checkbox"/>				
您對日照中心的接送安全感到	<input type="checkbox"/>				

肆、營養餐食

內容	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
您對日照中心的午餐/點心衛生清潔感到	<input type="checkbox"/>				
您對日照中心的午餐/點心供應時間感到	<input type="checkbox"/>				
您對日照中心的午餐/點心餐點變化度感到	<input type="checkbox"/>				
您對日照中心的午餐/點心菜色口味感到	<input type="checkbox"/>				

伍、空間環境安排

內容	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
您對日照中心環境的整潔與乾淨度感到	<input type="checkbox"/>				
您對日照中心環境及空間安全性感到	<input type="checkbox"/>				
您對日照中心環境的空間佈置感到	<input type="checkbox"/>				

內容	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
您對日照中心室內的採光度感到	<input type="checkbox"/>				
您對日照中心室內的通風度感到	<input type="checkbox"/>				
您對日照中心硬體設施設備感到	<input type="checkbox"/>				
您對日照中心環境空間感到	<input type="checkbox"/>				
您對日照中心無障礙設施設備感到	<input type="checkbox"/>				
您對日照中心服務地點感到	<input type="checkbox"/>				

陸、日照中心工作人員服務態度

內容	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
您對社工人員的服務態度感到	<input type="checkbox"/>				
您對社工人員溝通技巧感到	<input type="checkbox"/>				
您對社工人員處理您需求及疑問方式感到	<input type="checkbox"/>				
您對照顧服務員服務態度感到	<input type="checkbox"/>				
您對照顧服務員照顧技巧感到	<input type="checkbox"/>				
您對照顧服務員溝通技巧感到	<input type="checkbox"/>				
您對照顧服務員處理您需求及疑問方式感到	<input type="checkbox"/>				
您對司機服務態度感到	<input type="checkbox"/>				
您對日照中心工作人員的服務態度、處理問題態度及效率感到	<input type="checkbox"/>				

柒、主要照顧者生活改善情形

內容	非常 滿意	滿意	普通	不滿意	非常 不滿意
您/家人使用日照服務後，對於您的生活品質改善情形感到	<input type="checkbox"/>				
您/家人用日照服務後，對於您的照顧壓力減輕程度感到	<input type="checkbox"/>				
您/家人使用日照服務後，對於家庭互動幫助感到	<input type="checkbox"/>				

捌、其他

一、請問您是否知道（單位名稱）為花蓮縣政府辦理長期照顧服務提供者特約單位？是 否

二、請問您是否知道花蓮縣政府補助您使用長期照顧服務費用？是 否

三、您是如何得知日間照顧服務？服務宣導 親友介紹 報章雜誌 網路訊息 其他：_____

四、其他建議：
