令和 元 年 12 月 12 日

ターミナルケア（看取り）に関するご意見

介護老人保健施設　睦沢の里
施設長　　更科　廣實

大切なご家族を亡くされ、ご家族様におかれましてはその後いかがお過ごしでしょうか。
まだまだ悲しみの癒えぬ日々をお過ごしかもしれませんが、今後の当施設での取り組みに役立てるために、この度のターミナルケアについてのご意見・ご感想をお聞きかせ下さい。

入所なさっていた方のお名前　：　I　様
アンケートに答えて下さる方のご関係（○を付けて下さい）とお名前
1 夫　2 妻　(3 子)　4 孫　5 その他（　　）　お名前　I　様

1　他の施設ではなく、睦沢の里のターミナルケアを選んだ理由（当てはまるもの全てに○を付けて下さい。）
1、自宅から近かったから。
(2) 睦沢の里が気に入ったから（職員の対応を含めて）
3、他の施設がなかったから。
4、病院等での積極的な医療を望んでいなかったから。
5、その他　（　　）

2　医療、介護、リハビリについて（当てはまる方に☑を入れ、いいえの場合、理由をお聞かせ下さい。）
1、ターミナルケアの面接時の説明は分かりやすかった
☑はい
□いいえ（その理由をお聞かせ下さい　　）

2、ターミナルケアに入ってからの看護・介護のケア、リハビリは満足できた
☑はい
□いいえ（その理由をお聞かせ下さい　　）

3、職員の対応（声かけや態度等）は適切だった
☑はい
□いいえ（その理由をお聞かせ下さい　　）

3　全体を通して（当てはまる方に☑を入れて下さい。）
1、個室の利用　　：□利用したかった
☑利用しなくても良かった
2、最期の時の立ち会い：☑立ち会えて良かった
□立ち会えなかったが満足している
□立ち会えず残念だった
3、睦沢の里を選んで　：☑良かった
□良くなかった

4　この度は、皆様のご希望に十分沿えなかった面もあったと思います。
「こうして欲しかった」等のご意見がありましたらお知らせください。

5　その他ご感想や、お気づきの点等ありましたらお聞かせ下さい。

6　睦沢の里では施設の取り組みや特徴を皆さまに知っていただくために、社外報やホームページなど様々な媒体で、積極的に情報を発信しております。
この「ターミナル（看取り）に関するご意見」についても、同意が得られた場合には、ご家族の貴重なご意見として公開しております。
公開の可否について、ご家族のご意向をお聞かせください。

（当てはまるものに☑を入れて下さい。）
☑公開しても良い（匿名での公開となります）
□公開したくない

ご協力ありがとうございました。