

# 集計結果

## 【計画相談支援に関する利用者満足度調査】

### 1) 回答されている方について教えてください。

サービスを利用している本人      サービスを利用している人の家族

46	130
----	-----

### 2) 回答時のサービスを利用されている方の年齢について教えてください。

0～9歳	10代	20代	30代	40代	50代	60代	それ以上
41	27	20	10	42	27	11	5

### 3) サービスを利用されている方が障害者手帳をお持ちの方は種別を教えてください。

身体障害者手帳	療育手帳	精神障害者保健福祉手帳	持っていない
34	103	33	26

### 4) 障害支援区分が認定されている方は区分を教えてください。

1	2	3	4	5	6	区分なし
4	8	11	14	15	33	48

### 5) 相談支援以外に支給決定を受けているサービスを教えてください。(複数回答可)

居宅介護	同行援護	行動援護	重訪	重度障害者包括支援	短期入所	療養介護	共同生活援助
23	2	11	2	0	21	1	10

  

施設入所支援	自立生活援助	生活介護	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)
22	0	37	3	6

  

就労移行支援	就継(A型)	就継(B型)	就労定着支援	児童発達支援	放課後等デイ
3	7	25	2	32	39

### 6) 計画相談支援について、相談支援専門員と話し合いをしているのはどなたですか？(複数回答可)

本人	親	兄弟姉妹
62	109	8

その他(施設・GH職員6 / 後見人2 )

### 7) モニタリングの頻度・モニタリング以外の相談の頻度を教えてください。

1か月に1回	3か月に1回	6か月に1回	1年に1回
11	84	62	18

モニタリング以外の相談の頻度( )

**8) 相談支援専門員に相談している内容を教えてください。(複数回答可)**

サービス利用・調整	生活全般	人間関係	不安なこと	子育て
90	89	31	69	24
お金	健康・医療	余暇活動	仕事	将来の暮らしのこと
8	25	10	23	23

その他 ( )

その理由

**9) 相談において、サービス利用者の意思決定が尊重されていると感じますか？**

とても尊重されている	少し尊重されている	あまり尊重されていない	全く尊重されていない
123	35	5	1

その理由を教えてください。

( ※別紙参照 )

**10) 担当の相談支援専門員について当てはまる数字を教えてください。**

安心感・信頼感	1	2	3	4	5 (有)
	5	3	21	30	98
対応・コミュニケーション	1	2	3	4	5 (良)
	3	4	25	30	95
専門性	1	2	3	4	5 (高)
	4	2	28	33	74
総合的な満足度	1	2	3	4	5 (高)
	3	5	28	26	96

**11) 相談支援専門員に対するご意見やご要望があればお聞かせください。**

※別紙参照