

＜試用貸出＞アンケート

法人名	
事業所名	

記載者											
問1 記載者役職		問2 記載者職種 【〇は1つ】	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">1. 施設長</td> <td style="width: 50%; border: none;">5. 看護職員</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">2. ケアマネジャー</td> <td style="border: none;">6. 機能訓練指導員</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">3. 介護職員</td> <td style="border: none;">7. その他</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">4. 生活相談員</td> <td style="border: none;">()</td> </tr> </table>	1. 施設長	5. 看護職員	2. ケアマネジャー	6. 機能訓練指導員	3. 介護職員	7. その他	4. 生活相談員	()
1. 施設長	5. 看護職員										
2. ケアマネジャー	6. 機能訓練指導員										
3. 介護職員	7. その他										
4. 生活相談員	()										
問3 借り受けた機器名（正式名称）											
問4 対象者の身体状況・使用環境（対象者が複数いる場合は最も多く使用した方の情報をご記載ください。）【自由記述】 ※記載例：転倒リスクの高い入居者・ベッドサイドに設置し使用 体重の重い入居者をよく移乗介護する介護者・移乗介護前に装着して使用 等											
問5 利用効果の高かった利用パターン【自由記述】 ※記載例：他機器との組み合わせ、機器未使用者とのシフト変更等											
問6 介護テクノロジーを使用した効果 【該当するものに全てに〇を付けてください】	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">1. 利用者に対するサービスの質が向上した</td> <td style="width: 50%; border: none;">5. 介護職員の負担軽減に繋がった</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">2. 利用者の自立支援に繋がった</td> <td style="border: none;">6. その他 ()</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">3. 利用者の安全性向上に繋がった</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">4. 業務やサービスが効率化した</td> <td></td> </tr> </table>			1. 利用者に対するサービスの質が向上した	5. 介護職員の負担軽減に繋がった	2. 利用者の自立支援に繋がった	6. その他 ()	3. 利用者の安全性向上に繋がった		4. 業務やサービスが効率化した	
1. 利用者に対するサービスの質が向上した	5. 介護職員の負担軽減に繋がった										
2. 利用者の自立支援に繋がった	6. その他 ()										
3. 利用者の安全性向上に繋がった											
4. 業務やサービスが効率化した											
問7 試用貸出の利用にあたって、事前にセンターの相談窓口を利用しましたか。	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">1. はい</td> <td style="width: 50%; border: none;">2. いいえ</td> </tr> </table>			1. はい	2. いいえ						
1. はい	2. いいえ										
※問7の質問で「2. いいえ」の場合											
利用しなかった理由を教えてください。											
問8 試用貸出の利用にあたって、センターもしくは厚生労働省主催のセミナー等に参加しましたか。	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">1. はい</td> <td style="width: 50%; border: none;">2. いいえ</td> </tr> </table>			1. はい	2. いいえ						
1. はい	2. いいえ										
※問8の質問で「1. はい」の場合											
参加したセミナー名を教えてください。											
※問8の質問で「2. いいえ」の場合											
参加していない理由を教えてください。											

導入意向	
問 7 導入意向 【〇は1つ】	1. ぜひ導入を検討したい 2. 今後導入を検討してみてもよい 3. 他の介護ロボットを試してみたい 4. 導入は難しい
問 8 導入が難しい理由（問7で「4. 導入は難しい」を選択した場合のみ回答ください。【該当するものに全てに〇を付けてください】	1. 想定していた効果を得られなかった 2. 利用者や施設の環境に合わなかった 3. 他により適切な製品がある 4. 製品を使いこなすことが難しかった 5. 価格が効果に見合わない 6. 安全面に不安がある 7. その他 ()
問 9 導入意向の理由（問7の「1～3」の選択肢を選択した理由を教えてください。）【自由記述】	
問 10 その他介護ロボットに関する意見・感想（介護ロボットの改善点等）【自由記述】	

(次ページへ)

アンケートは以上です。ご協力下さいまして誠にありがとうございました。