

## ご利用者様の声

※該当するすべての項目に○とご記入をお願いします。

①ご利用されているデイサービスはどのような印象ですか。

明るい・暗い・温かい・元気がでる・ゆっくりできる・冷たい

その他（ ）

②このデイサービスで、良いと思う職員がいたら教えてください。

また、そう思われる理由は何ですか。

田上さん 外管さんです  
楽しくやさしく接して下さいます

③このデイサービスに通っていて嬉しかった事があれば教えてください。

職員の方々が温かく親切なので すべて嬉しいです  
ドライブ楽しかったです

④今後、このデイサービスでしてみたいことや応援してもらいたいことを教えてください。

外食してみたいです

ご記入ありがとうございました。

このアンケートを弊社のホームページに掲載させていただいても問題ないですか。

可 不可

※お客様の名前は掲載されません。

※ご提出いただいた用紙はそのまま掲載します。