

事業所名	社会福祉法人葛城市社会福祉協議会 放課後等デイサービス	公表日	令和 8 年 3 月 日
		利用児童数	21
		回収数	10

	チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	わから ない	ご意見	ご意見を踏まえた対応
環境・ 体制 整備	1	7	2	1			
	2	8	1	1			
	3	9	1				
	4	8	2				
適切 な 支 援 の 提 供	5	7	3				
	6	8	1		1		
	7	9	1				
	8	8			2		
	9	9	1				
	10	10					
	11	2		3	5	行っているかもしれないが不明。	他の子供と活動する事は行っていないが今後検討していきたい。
保 護 者 へ の 説 明 等	12	10					
	13	10					
	14	5		1	4	面談等ははしていただいている。	
	15	7	3				
	16	7	3			年2回の面談でゆっくりお話できてありがたいです。	
	17	8	1		1		
	18		1	5	4		
19	5	2	1	2			

	20	子どもや保護者との意思の疎通や情報伝達のための配慮がなされていると思いますか。	7	2	1		
	21	定期的に通信やホームページ・SNS等で、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報や業務に関する自己評価の結果を子どもや保護者に対して発信されていますか。	5		2	3	
	22	個人情報の取扱いに十分に留意されていると思いますか。	10				
非常時等の対応	23	事業所では、事故防止マニュアル、緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感染症対応マニュアル等が策定され、保護者に周知・説明されていますか。また、発生を想定した訓練が実施されていますか。	6	1	2	1	参加できなかったが訓練はある。
	24	事業所では、非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出その他必要な訓練が行われていますか。	6	1	1	2	
	25	事業所より、子どもの安全を確保するための計画について周知される等、安全の確保が十分に行われた上で支援が行われていると思いますか。	5	4		1	
	26	事故等（怪我等を含む。）が発生した際に、事業所から速やかな連絡や事故が発生した際の状況等について説明がされていると思いますか。	7	2		1	経験がないからわかりません。
満足度	27	子どもは安心感をもって通所していますか。	8	1		1	
	28	子どもは通所を楽しみにしていますか。	8	1		1	
	29	事業所の支援に満足していますか。	8	1	1		