

(機構名稱)

## 身心障礙者短期照顧服務 滿意度意見調查表

填寫日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_

日

您好！

您所填寫的內容，將成為日後提升服務品質以及改進的重要參考，並且會妥善保密您的個人資料，絕不外洩！敬請放心填答！再次感謝您！

一、服務使用者基本資料（請根據您的實際情況在「 <input type="checkbox"/> 」中打「V」）	
1. 填答者與身心障礙者之關係： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 非本人_____（請註明關係）	
2. 性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男
3. 年齡	_____歲
4. 在學	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5. 族群	<input type="checkbox"/> 閩南 <input type="checkbox"/> 客家 <input type="checkbox"/> 外省 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍配偶（籍）
6. 婚姻狀態	<input type="checkbox"/> 單身 <input type="checkbox"/> 已婚：（ <input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分居） <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 同居
7. 家庭型態	<input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 小家庭 <input type="checkbox"/> 三代同堂 <input type="checkbox"/> 與其他家人同住 <input type="checkbox"/> 與朋友同住 <input type="checkbox"/> 其他_____
8. 居住狀況	您目前住所是 <input type="checkbox"/> 租的 <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 其他家人的 <input type="checkbox"/> 朋友的
9. 教育程度	<input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 大專以上 <input type="checkbox"/> 其他
10. 工作情況	<input type="checkbox"/> 無工作 <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職（ <input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 不固定） <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其他
11. 家庭收入來源	<input type="checkbox"/> 每月工作總收入： <input type="checkbox"/> 15,000元以下 <input type="checkbox"/> 15,000~30,000元 <input type="checkbox"/> 30,000元以上 <input type="checkbox"/> 低收入戶生活補助 <input type="checkbox"/> 中低收入戶生活補助 <input type="checkbox"/> 身心障礙者生活補助 <input type="checkbox"/> 重度身心障礙學生教育代金 <input type="checkbox"/> 中低收入老人生活津貼 <input type="checkbox"/> 租金收入：約_____元 <input type="checkbox"/> 其他：約_____元

<b>12. 曾使用過的社會福利資源</b>	<input type="checkbox"/> 早療服務 <input type="checkbox"/> 殘障日間托育補助 <input type="checkbox"/> 住宿教養補助 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 居家服務 <input type="checkbox"/> 身心障礙學生就學交通費補助 <input type="checkbox"/> 復康巴士服務 <input type="checkbox"/> 身障愛心卡 <input type="checkbox"/> 租屋租金補助 <input type="checkbox"/> 庇護性就業 <input type="checkbox"/> 身心障礙者職業訓練 <input type="checkbox"/> 輔助器具補助，種類： <input type="checkbox"/> 中低收入戶老人住宅設施設備補助
------------------------	---

<b>二、機構工作人員服務滿意度方面</b>	非 常 好	良 好	普 通	不 好	很 差
1. 您覺得工作人員的服務態度-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 您對工作人員所做的服務說明或是資訊說明覺得-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 工作人員對您答應協助的事情之處理速度-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 您認為服務機構場地的清潔維護狀況為何-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 短托服務中，工作人員所提供的其他服務／協助對服務使用者或是您的家庭的幫助是-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 您對於此次整體服務感覺-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 您覺得工作人員會主動提供協助或是其他的資訊嗎？ <input type="checkbox"/> 常常會 <input type="checkbox"/> 有時會 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 一兩次 <input type="checkbox"/> 沒有過					

<b>三、服務使用者方面</b>		
1. 針對此次服務，您下次還會找此家機構為您服務嗎？-----	<input type="checkbox"/> 會	<input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 沒想過
2. 您認為此次服務中服務使用者是否被妥善受照顧？-----	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 不是 <input type="checkbox"/> 沒想過
3. 您或您的家人對服務員有任何不滿意的地方時，會想到 可以向機構反應或要求協助處理嗎？-----	<input type="checkbox"/> 會	<input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 沒想過
4. 此項業務您會推薦給親朋好友使用嗎？-----	<input type="checkbox"/> 會	<input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 沒想過

您的其他寶貴建議：