

令和7年度 満足度調査（アンケート）ご協力をお願い

令和8年2月吉日

ご利用者様・ご家族様 各位

拝啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は当法人のサービスをご利用いただき、厚く御礼申し上げます。この度、サービスの質の向上を図るため、満足度調査を実施いたします。お手元に届きましたアンケートへの回答にご協力いただけますようお願い申し上げます。

敬具

1. 調査対象

令和8年1月までにご利用いただいた皆様全員へお届けしております。

入所期間が短い方や、すでに退居・退所されている方へも送付しております。

2. 回答方法

回答：以下のいずれかの方法でご提出ください。

- ・各事業所に設置された回収箱への投函。
- ・インターネット（QRコード等）による回答。

<https://forms.gle/K2CW1vuNoviaNbab9>



3. 回答期限

令和8年3月末日まで

4. 結果の報告

集計後、ホームページや各事業所内にて、いただいたご意見への回答を添えて掲示いたします。

医療法人社団三思医光会
東毛地区 介護部地域連携室