

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

平素より当事業所をご利用いただき、誠にありがとうございます。当グループでは、より良いサービスを提供するため、ご利用者の皆様を対象とした満足度調査を実施しております。つきましては、下記の内容にてアンケートへの記入と提出をお願い申し上げます。

敬具

1. 回収方法

今回のサービスご利用時に職員へお渡しいただくか、窓口の回収箱へ投函をお願いいたします。

その他：インターネット（QRコード等）からの回答も可能です。

<https://forms.gle/MPcHZrJZAAajMBEs8>



2. 回答期限

令和8年3月末日まで

3. その他

本人がご記入可能な場合は、直接配布させていただきますので、ぜひご意見をお聞かせください。

調査結果は、後日ホームページや事業所内での掲示にてご報告させていただきます。

医療法人社団三思医光会
東毛地区 介護部地域連携室