

ワントップパートナー王子店 お客様アンケート

この度は弊社サービスをご利用いただきまして、誠にありがとうございました。
接客力、サービス力強化する目的で、皆様にアンケートのご協力を頂いております。
お手数ですが、ご協力下されば幸いです。

ご紹介のきっかけ	<input checked="" type="checkbox"/> ケアマネージャー <input type="checkbox"/> ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他 () <small>※複数回答可</small>
担当者の対応は ご満足いただけましたか？	<input checked="" type="checkbox"/> とても満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 改善してほしい <input type="checkbox"/> 不満
弊社に相談いただく前は どのようなことに困りでしたか？ また、相談いただく上で 不安だったことなど お聞かせください。	<p>認知症であっても、一日を楽しく過ごしてほしい。</p> <p>孤独を感じずに過ごしてほしい。</p>
ご相談いただくことで不安は 解消されましたか？ 紹介サービスを受けていただいて 感じたことをご自由に お書きください。	<p>何ヶ所か施設を案内していただき、それぞれの運営の説明を受け、 本人にとって、家族にとって、安心して任せる事が出来る施設に入居 することが出来ました。コロナ禍であっても、いつでも面会が出来、 自宅と同じ様にお酒も飲ませていただき、施設に感謝しております。</p>
あなたと同じ様な悩みを抱えてい る方の中で、一人で悩み続けてい る方もいらっしゃいます。 その様な方に、メッセージを いただけますでしょうか。	<p>仕事内容にもよりますが、介護との両立は限界を感じました。</p>
弊社サービススタッフに対して メッセージをお願いします。 ※皆様からの暖かい励ましが スタッフのやる気と自信に繋がります。 簡単で結構ですので、 ご協力お願い致します。	<p>柳沢様には大変お世話になりました。私どもの要望に答えて いただき、母も元気に過ごしております。入居後も、御心にかけて いただき、大変感謝しております。ありがとうございます御座いました。</p>

アンケートへのご協力ありがとうございます。
本アンケートをホームページに掲載しても宜しいでしょうか。
 掲載を控えてほしい場合のみチェックをしてください。

匿名掲載OKです