

| | |
|----|----------------------------|
| 公表 | 訪問先施設からの保育所等訪問支援事業所評価の集計結果 |
|----|----------------------------|

| | | |
|--------------|-------|---|
| 事業所名 | 公表日 | 令和8年 3月 1日 |
| GreenFeel上本町 | 利用児童数 | 2回収数 1 |

| | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | ご意見 | ご意見を踏まえた対応 |
|---------|---|----|---------------|-----|--|--|
| 1 | 訪問支援員からの助言や説明は、具体的でわかりやすく、取り入れやすいものですか。 | 1 | | | | |
| 2 | 訪問支援員の支援に対する知識・技術等に満足していますか。 | 1 | | | | |
| 3 | 訪問支援員は質問に対して、適時・適切に回答してくれますか。 | 1 | | | | |
| 4 | 保育所等訪問支援を利用したことで、課題や困りごとが解消または軽減されましたか。 | | 1 | | まだまだ課題も多く、解消までいかないのが現状です。あと一か月ですがお願いいたします。 | 課題や困りごとが発生した際には密に連携をとり、解消につながるよう善処いたします。 |
| 5 | 事業所からの支援に満足していますか。 | 1 | | | お互いに行き来する回数が増えるといいなあと思います。よろしく願います。 | 担当者会議や見学の機会を設けて意見交換が出来る回数が増やせるよう善処いたします。 |
| その他のご意見 | | | | | ご意見を踏まえた対応 | |
| | | | | | | |