

お客様満足度アンケートご協力のお願い

日頃よりライフデリ茅野店をご利用いただきましてありがとうございます。
よりよいサービスをご提供できるようお客様のご意見を参考にさせていただきたいと思っております。
大変お手数ですが、以下のアンケートにお答えいただきますようお願いいたします。

1. お食事に関して、各項目の該当するもの1つにチェックをお願いします。

- (1) お食事の種類 普通食 やわらか食 カロリー調整食 透析食 腎臓食 ムース食
- (2) 味付け 大変良い 良い 普通 やや悪い 悪い
- (3) 食材のかたさ 大変良い 良い 普通 やや悪い 悪い
- (4) ボリューム 多すぎる 多い 丁度良い 少ない 少なすぎる
- (5) 見た目 大変良い 良い 普通 やや悪い 悪い
- (6) 価格 大変安い 安い 普通 やや高い 高すぎる

2. 当店を選ばれた理由を、次の項目の中から該当するものにチェックをお願いします。※複数回答可

- 介護福祉士・ヘルパー2級・認知症サポーター・救命講習などの資格を持っている配達員が多いから
- 栄養バランス 味付け 価格 献立・メニューの多さ 骨抜き魚の使用
- 営業日(正月3が日以外年中無休) お食事のボリューム アレルギー・きざみ・おかゆ対応
- ケアマネからの評判・勧め 家族・知人からの勧め その他 ()

3. 配食時に一緒に利用したいサービスがあれば、該当するものにチェックをお願いします。※複数回答可

- 健康・介護等に関する情報提供 飲料の配達 日用品の配達
- その他 ()

4. 配達員に関して、該当するものにチェックをお願いします。※複数回答可

- 挨拶をしている 世間話なども出来る 体調の変化などにも気付いてくれる 手渡しでないため会わない

5. お住いの市町村にチェックをお願いします。

- 茅野市 原村 富士見町

6. ライフデリ茅野店をご利用された満足度をご記入ください。

点 (100点満点)

7. ご意見等がありましたらご記入ください。

()

ご協力ありがとうございました。

ライフデリ茅野店 茅野市本町東 5303-1
電話:0266-78-8178 FAX:050-6877-5372
Mail:lifedeli.chino@gmail.com

