

【ver1.2】

受審機関番号_____ 管理番号_____

職員用質問票

1. 勤めている期間を教えてください。

1年以内 1～3年 3～5年 5年以上

2. 雇用形態を教えてください。

正社員 契約社員 ボランティア その他

3. あなたの業務を教えてください。

事務スタッフ MH サービス提供スタッフ 管理職 その他

4. 下記の項目で、もっとも当てはまるものに○をつけてください。

	当てはまる	少し当てはまる	どちらでもない	当てはまらない	全く当てはまらない	該当しない
自分の役割が業務内容文書に明確に記載されている。						
組織で仕事を始めて 3 か月以内にオリエンテーションの機会があった。						
最新の就業規則がどこにあるかを知っている。						
組織への苦情を述べる方法や告発する方法を知っている。						
組織の品質管理、改善の活動に参加している。						
個人の業績評価について説明を受けている。						
禁止事項に関する組織のポリシーを知っている。						
守秘義務についての組織のポリシーを知っている。						
これより下記の質問は MH サービス提供スタッフのみ、お答えください。						
定期的に事例記録の確認を他メンバーと共に行っている。						
サービスの結果・満足度についての情報を受け取っている。						
教育プログラムに参加している。						

5. 認定調査員に伝えたいことがあれば、お書き下さい。

[]