

ケアマネ様用

① 今回の次世代スマートトイレ工事の満足度を、10点満点でお聞かせください。

(10 点 / 10点満点)

② 当社をお選び頂いた理由を、お聞かせください。

昔からの知り合いでもっとも親身に行ってくれるので当業者にお願ひしました

③ 当社以外で工事をご検討された会社がありましたか？ (はい・いいえ)

ご検討された会社の数 () 社

④ 今回の工事で、特に重要視したところをお聞かせください。(複数回答可)

料金 ・ 保証 ・ 信頼性 ・ 接客対応の良さ ・ 対応の早さ

品質 ・ 施工実績 ・ 商品の機能や外観 ・ その他 ()

⑤ 電話・メール等受付のスタッフの対応は、いかがでしたでしょうか？

(とても良い 良い ふつう あまり良くない 良くない)

「アドバイスがございましたら、お聞かせください」

⑥ 工事中に感じたこと、施工スタッフの対応はいかがでしたでしょうか？

(とても良い 良い ふつう あまり良くない 良くない)

「アドバイスがございましたら、お聞かせください」

何のあれぽ(お試す)才に訪問してくれて相談にのってくれた事が良かった

⑦ 次世代スマートトイレを使用して見た感想をお聞かせください。

(とても良い 良い ふつう あまり良くない 良くない)

「アドバイスがございましたら、お聞かせください」

雨降りや夜のトイレの使用が楽になって良かったと本人から

⑧ 購入前と比べて、利用者様の生活で変わった点はございますか？ (ある ・ ない)

「差し支えない範囲で、具体的にお聞かせください」

トイレが外にあるための転倒のリスク軽減でき安心して過ごせるようになった
要領に設置してくれた事

⑨ 他のご利用者の方に、当社をご紹介・おすすめできますでしょうか？ (はい・いいえ)

もし満足度が満点ではなかったお客様は、よろしければ減点理由をお聞かせください。

また「こんなサービスがあったら良いな」というご意見がございましたら、お聞かせください。

アンケートにご協力をいただきまして、誠にありがとうございました。