

公表 訪問先施設からの事業所評価の集計結果

| | | |
|--------------------------------|-------|----------------------|
| 事業所名 | 公表日 | 令和8年 1月 29日 |
| 東京都立北療育医療センター城南分園 (保育所等訪問支援事業) | 利用児童数 | 令和7年10月1日 6名 回収数 3施設 |

| | 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。 | 3 | 0 | 0 | | |
| 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。 | 3 | 0 | 0 | | |
| 3 | 訪問支援員は質問に対して、適時・適切に回答してくれていますか。 | 3 | 0 | 0 | | |
| 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。 | 3 | 0 | 0 | 具体的な対応の教示が助かりました。 とても助かりました。 | |
| 5 | 事業所からの支援に満足していますか。 | 3 | 0 | 0 | | |
| その他のご意見 | | | | | ご意見を踏まえた対応 | |
| | | | | | 今後も専門的な内容を丁寧にお伝えできるように努めてまいります。 | |