

施設利用者満足度調査



平成 年 月
青森県 部 課

職員のみなさまへ

< アンケートのお願い >

現在当室では、ファシリティマネジメント導入推進事業において今後の県有施設の有効活用を図っていくことを目的として施設の現状を把握するための手法を検討しています。この一環として、職員の施設に対する満足度調査の試行をすることにより、今後の参考にしたいと考えています。

また、調査は無記名で実施し、ご回答内容はこの調査目的以外には使用しません。
お手数ですが、ご理解の上、調査に御協力くださいますようお願いいたします。

ご記入頂いたアンケート用紙は、平成 年 月 日までに へご提出くださるようお願いいたします。

< 本調査の担当及び問い合わせ先 >

青森県 部 課 担当
〒030-8570 青森県青森市長島1-1-1
担当者： 、
TEL 017-734-

あなた自身についてお聞かせください。

(1) 年齢 (a)10代～20代 (b)30代 (c)40代 (d)50代以上

(2) 性別 (a)男性 (b)女性

(3) 所属 部(公所)・課(室)

(4) 職名 _____

(5) 現在の施設への勤務年数

(a)1年未満 (b)1年以上～3年未満 ©3年以上

(6) 勤務する施設に複数の棟がある場合の、通常の自席がある棟名

この施設の立地や建物についてどのように感じていますか。

以下の質問についてのお答えを、1～4の数字に をつけてください。

質問はお気持ちに近い番号に をつけるという形式になっています。

また、お答えの際に、他の質問の回答と整合性を気にする必要はありません。

お答えの理由について()の中に簡単にご記入ください。

(注)ここで、建物とは、物理的な器としての建築物を意味します。

オフィスとは、建物空間・場と環境を示し、それに付随する設備も含まれます。

		思 わ な い (不 満)	あ ま り そ う 思 わ な い	や や 思 う	そ う 思 う (満 足)
1	あなたは、総合的に見てこの施設の立地に満足していますか。 ()				1・2・3・4
1-1	駐車場・駐輪場の数には満足していますか。 ()				1・2・3・4
1-2	この施設の雪対策には満足していますか。 ()				1・2・3・4
2	この建物は、良い建物(外・内観デザイン、空間等)と思いますか。 ()				1・2・3・4
3	あなたは、総合的に見てこの施設の安全性・信頼性に満足していますか。 ()				1・2・3・4
3-1	あなたは、地震時や火災時に、安全に避難できると思いますか。 ()				1・2・3・4
3-2	この施設の防犯対応(入退室管理、侵入防止等)は十分だと思いますか。 ()				1・2・3・4
3-3	この施設のバリアフリー対応(段差、トイレ等)は十分だと思いますか。 ()				1・2・3・4
4	あなたは、総合的に見てオフィス環境に満足していますか。 ()				1・2・3・4
4-1	階の移動はスムーズに利用できますか。 ()				1・2・3・4
4-2	執務室全体の広さには満足していますか。 ()				1・2・3・4
4-3	自分の机周りの執務のしやすさ、広さには満足していますか。 ()				1・2・3・4
4-4	執務室内の通路には満足していますか。 ()				1・2・3・4
4-5	打合せスペースには満足していますか。 ()				1・2・3・4
4-6	業務に適切なファイルスペース、収納が確保されていますか。 ()				1・2・3・4
4-7	オフィスレイアウトには満足していますか。 ()				1・2・3・4
4-8	会議室の数や広さには満足していますか。 ()				1・2・3・4
4-9	明るさ(自然光も含めて)、照明には満足していますか。 ()				1・2・3・4

(注)ここで、建物とは、物理的な器としての建築物を意味します。
 オフィスとは、建物空間・場と環境を示し、それに付随する設備も含まれます。

思 わ な い (不 満)	あ ま り そ う 思 わ な い	や や 思 う	そ う 思 う (満 足)
------------------------------	-------------------------------------------	------------------	------------------------------

4-10 温湿度、空気清浄度には満足していますか。 ()	1・2・3・4
4-11 室内の音環境(静かさ、騒音)に満足していますか。 ()	1・2・3・4
4-12 内装、家具等の色彩については満足していますか。 ()	1・2・3・4
4-13 オフィスの清潔さには満足していますか。 ()	1・2・3・4
4-14 オフィスは、開放感があり気持ちが良いですか。 ()	1・2・3・4
4-15 オフィス内の生活支援関連施設(ロッカー、休憩コーナー、食堂等)は満足していますか。 ()	1・2・3・4
4-16 トイレの数や清潔さなどには満足していますか。 ()	1・2・3・4
5 あなたは、総合的に見てオフィス内の設備等の柔軟性に満足していますか。 ()	1・2・3・4
5-1 OA電源やコンセント、LAN等の接続口の位置・数等に満足していますか。 ()	1・2・3・4
5-2 残業時の設備面や運用面の対応に満足していますか。 ()	1・2・3・4
6 総合的に見てオフィスの地球環境保全対策や運用管理に満足していますか。 ()	1・2・3・4
6-1 このオフィスの省エネルギー対策(照明やOA機器の節電等)は十分されていますか。 ()	1・2・3・4
6-2 このオフィスの省資源対策(分別ゴミ、リサイクル等)は十分されていますか。 ()	1・2・3・4
7 あなたは、総合的に見てオフィスの情報化対応に満足していますか。 ()	1・2・3・4
7-1 あなたが使用しているOA機器の台数や機能に満足していますか。 ()	1・2・3・4
7-2 共用のコピー、ファックス(数、機能、運用等)に満足していますか。 ()	1・2・3・4
7-3 プレゼンテーション等の共用のAV機器(数、機能、運用等)に満足していますか。 ()	1・2・3・4
8 あなたは、総合的に見てオフィス全体について満足していますか ()	1・2・3・4
9 あなたは、あなたのオフィスを家族に自慢したいと思いますか。 ()	1・2・3・4

次ページもご覧ください。

