デイサービスセンター向けアンケート

マルハン四日市北店

実施日：2026 年 10 月 2 日（金）

ご協力ありがとうございます

本アンケートは、パチンコ台をデイサービスの環境に導入することにより、利用者様の QOL 向上・認知機能維持などにどのような形でご活用いただけるか、皆様のご意見をお聞かせいただくものです。

ご記入は約 3 分程度です。忌憚のないご意見をお願いいたします。

基本情報

項目	記入欄
施設名	
ご記入者名（職種）	
利用者数（概数）	約　　名
年齢層（最多層）	□ 60 代　□ 70 代　□ 80 代　□ 90 代以上

Q1. ご施設における現在の「余暇・レクリエーション」の状況

・主に実施されている活動は何ですか？（複数選択可）

- □ トランプ・麻雀などのテーブルゲーム
- □ 脳トレ・計算ドリル
- □ 映画鑑賞
- □ カラオケ
- □ 囲碁・将棋
- □ 体操・リハビリ
- □ 工作・手芸
- □ その他（　　）

・現在のレクリエーション活動に関する課題がありましたら、ご記入ください

（例：活動の種類が限定的、参加率が低い など）

記入欄：

Q2. パチンコ台の導入に関するご認識

・パチンコについてのご認識をお答えください（最も近いものを選択）

- □ ポジティブ（娯楽・脳トレ・社会交流の場として有用と考える）
- □ 中立（活動の選択肢の一つとして検討の余地あり）
- □ ネガティブ（導入には慎重である）
- □ わからない

・上記の理由をお聞かせください

記入欄：

Q3. ご施設における導入可能性

・ご施設にパチンコ台を導入することは、現実的に可能だと思われますか？

- □ 可能（スペース・利用者の関心の両面で実現可能）
- □
- □
- □ 条件次第で可能（以下、条件を記入ください）

＜条件例＞スペース確保、衛生管理体制、利用者の適切な選別、スタッフ配置 等

記入欄：

- □ 困難（理由：　　）

Q4. 導入の形態に関するご意向（最重要設問）

・パチンコ台導入にあたり、ご施設にとって最も実現性が高い形態は？

形態	説明	希望度
① 完全無償寄贈型	マルハンが無償でパチンコ台を寄贈。ご施設は設置スペース・電源・保守管理のみ	□
② 共同投資型	マルハンとご施設が費用を折半し、パチンコ台を導入 ※1 台当たりのコストは約 10 万円程度です	□
③ 導入困難	上記のいずれも実現は困難	□

・最も希望される形態を選択いただいた理由もご説明ください

記入欄：

Q5. 導入時における懸念事項

・パチンコ台導入にあたり、ご懸念される点をお選びください（複数選択可）

- ☐ 衛生管理／感染対策
- ☐ 利用者様の依存症リスク
- ☐ スタッフの管理負担増
- ☐ 費用負担の可能性
- ☐ 利用者選別の困難さ
- ☐ 家族様からの理解
- ☐ 施設の社会的イメージ
- ☐ 特に懸念事項なし
- ☐ その他（　　）

・上記に関し、改善策があればご提案ください

（例：衛生対策マニュアル提供、定期的なスタッフ研修 など）

記入欄：

Q6. 導入された場合の利用者像

・導入時に、どのような利用者様に対象にしたいとお考えですか？

- ☐ すべての利用者様
- ☐ 認知機能が比較的保たれている利用者様
- ☐ 手指の動きを要するリハビリが必要な利用者様
- ☐ 社会交流の場を求める利用者様
- ☐ 未定・要相談

・その理由

記入欄：

Q7. マルハンへのご要望・ご提案

・今後、パチンコ台導入を検討する際、マルハンに対するご要望やご提案がありましたらお聞かせください

（例：導入前の利用者ニーズ調査サポート、スタッフ研修の実施、定期的なメンテナンス体制、寄贈時期の相談等）

記入欄：

Q8. 自由記述

・その他、本件に関して何かご意見・ご質問がございましたらお聞かせください

記入欄：

ご協力ありがとうございました。

本アンケート結果は、マルハン四日市北店にて、今後の施設様とのパートナーシップ構築の基礎資料とさせていただきます。