

アンケートご協力をお願い

この度はお申し込みいただき、誠にありがとうございます。

ご繁忙とは存じますが、こちらのアンケートを取り外しご記入の上、利用申込書1枚目コピー、口座振替依頼書と併せて同封の返信用封筒にてご返送くださいますよう、お願い申し上げます。

1 ご回答者の役職をお聞かせください。

決裁者 現場担当者 請求事務担当者 その他 ()

2 導入の決め手は何ですか？差支えない範囲で、理由をお聞かせください。（複数回答可）

2-1 操作性（記入例：使いやすかったから)

[操作内容が簡単]

2-2 機能（記入例：必要としていた機能が全てあったから)

[これが使います。(機能は全てありません)]

2-3 デザイン（記入例：見やすい画面だったから)

[画面が見やすい・わかりやすい]

2-4 サポート（記入例：フリーダイヤルだったから)

[フリーダイヤルだったから]

2-5 値段（記入例：初期費用がかからないから)

[わかるとい事があり、どのように説明すれば良いのか？困っている時担当者が〇〇こういう事がわかるといので、親身に教えて下さいました。初期費用もかかりませんし、毎月の利用料が安かったのです]

2-6 その他

[今まで利用していたソフト会社は わかるとい事があり TELをすると感情的に対応される担当者何人がおられましたし、急に高くなったので（ソフトのみ使用）]

[この次点でソフト会社を変えようと思つてました]

3 今後、介護ソフトに期待することがございましたらご意見をお聞かせください。

電話に出される方全員が とてもやさしく感じが良く安心して利用できます。(パソコン操作がとても苦手で御迷惑をかける)

4 ファクタリングサービス（介護報酬先払いサービス）にご興味はありますか？ ある ない

* ファクタリングとは、介護報酬を請求から5営業日で現金化するサービスです。

※ご協力いただき、誠にありがとうございました。今後ともよろしくお願い申し上げます。