アンケート調査へのご協力のお願い

当院を受診された患者さまからのご意見をお伺いするためのアンケート調査です。皆さまの率直なご意見やご要望をいただき、病院の運営と患者さまに対するサービス充実に役立ててまいりますので、ご理解とご協力をお願い申し上げます。なお、この調査は無記名で行い、第三者機関にて集計・分析をいたしますので、患者さま個人にご迷惑をおかけすることは一切ございません。

該当する項目の□内にチェックをお願いします。　（記入例：　☑　）

質問　1 患者さまご本人の年齢をお聞かせください

□ 19歳以下　□ 20歳代　□ 30歳代　□ 40歳代　□ 50歳代
□ 60歳代　□ 70歳代　□ 80歳以上

質問　2 性別をお聞かせください

□ 男性　□ 女性

質問　3 当院を選ばれた理由をお聞かせください（複数回答可）

□ 良い医師がいるから　□ 医療設備が良いから　□ スタッフの応対が良いから
□ 待ち時間が少ないから　□ 専門クリニックだから　□ 交通の便が良いから
□ 家・学校・職場等から近いから　□ 他の医療機関からの紹介　□ 家族・知人からの紹介
□ その他（　　）

質問　4 当院をどこで知りましたか（複数回答可）

□ 当院の看板　□ インターネット　□ 当院のホームページ　□ 新聞・雑誌　□ 電話帳
□ 電柱広告　□ 他の医療機関からの紹介　□ 家族・知人からの紹介　□ その他

質問　5 本日はどのようにして来られましたか（複数回答可）

□ 徒歩　□ 自転車　□ 自動車　□ バイク　□ 電車　□ その他

質問　6 受付されてから診察までの、待ち時間はどのくらいでしたか

□ 10分未満　□ 10分～20分未満　□ 20分～30分未満　□ 30分～60分未満
□ 60分以上

SAMPLE

	満足	やや満足	どちらともいえない	やや不満	不満	わからない
質問　7 待合室の設備や雰囲気はいかがでしたか	□	□	□	□	□	□
質問　8 診察室の設備や雰囲気はいかがでしたか	□	□	□	□	□	□
質問　9 トイレや洗面所などの設備についてはいかがでしたか	□	□	□	□	□	□
質問 10 受付・会計の言葉づかいや応対はいかがでしたか	□	□	□	□	□	□
質問 11 看護師の言葉づかいや応対はいかがでしたか	□	□	□	□	□	□
質問 12 医師の言葉づかいや応対はいかがでしたか	□	□	□	□	□	□
質問 13 医師の病状や検査結果の説明わかりやすさはいかがでしたか	□	□	□	□	□	□
質問 14 医師への質問や相談のしやすさはいかがでしたか	□	□	□	□	□	□
質問 15 医師の診断や処置への信頼感はいかがでしたか	□	□	□	□	□	□
質問 16 診察待ち時間についてはいかがでしたか	□	□	□	□	□	□
質問 17 診察時間についてはいかがでしたか	□	□	□	□	□	□
質問 18 会計待ち時間についてはいかがでしたか	□	□	□	□	□	□

	そう思う	まあそう思う	どちらともいえない	あまり思わない	思わない	わからない
質問 19 あなたは、当院をまた利用したいと思いますか	□	□	□	□	□	□
質問 20 あなたは、ご家族やご友人に当院をすすめたいと思いますか	□	□	□	□	□	□

質問 21 その他当院に対するご意見・ご要望がございましたらご記入ください（自由回答）

≪　使用欄　≫

00-000-00-000

アンケートへのご協力ありがとうございました