

2015年 アンケート

いつもご来院ありがとうございます。当院では患者様により満足していただけるようにアンケートを実施しております。当院に対する満足度や改善して欲しい点を遠慮なく記入して頂ければ幸いです。

初 診 ・ 再 診（どちらかに○をして下さい）

1. 当院に対し、総合的な評価を○で囲んでください。

大変満足 ・ 満足 ・ 普通 ・ 不満 ・ 大変不満

2. 医師の対応に関して、評価を○で囲んでください。

大変満足 ・ 満足 ・ 普通 ・ 不満 ・ 大変不満

3. 看護師の対応に関して、評価を○で囲んでください。

大変満足 ・ 満足 ・ 普通 ・ 不満 ・ 大変不満

4. 受付の対応に関して、評価を○で囲んでください。

大変満足 ・ 満足 ・ 普通 ・ 不満 ・ 大変不満

.....

5. 医師の説明は分かりやすかったですか？

はい いいえ ふう

6. 看護師の説明は分かりやすかったですか？

はい いいえ ふう

7. 診察の予約は希望日時に取れますか？

はい いいえ ふう

8. 診察までの待ち時間は長いと感じますか？

はい いいえ どちらも言えない

9. 診察日から検査までの期間は長いと感じますか？

はい いいえ どちらも言えない

10. 当院に対して上記以外で改善して欲しい点がありますか？

()

11. 性別を○で囲んでください。

男性 女性

ご協力ありがとうございました。