

病院を利用された方にアンケートのお願い（入院）

ご意見やご要望を伺い、ご満足いただける病院となるよう努めたいと思います。
是非、アンケート調査にご協力をお願い申し上げます。

患者様自身について をつけてください。（代理の方は患者様についてお答えください）

性別	1. 男性	2. 女性							
年齢	~10代	20代	30代	40代	50代	60代	70代	80代~	
現在入院	1. 東3階 2. 西3階 3. 4階	1. 内科	2. リウマチ科	3. 外科	4. 脳神経外科	5. 皮膚科	6. 泌尿器科	7. 眼科	8. その他（ ） 9. 回復期リハビリ

下記の質問について 1~5 に をつけてください。

非常に満足

普通

非常に不満

接遇について	医師の説明はわかりやすかったですか？	5	4	3	2	1
	看護師の説明はわかりやすかったですか？	5	4	3	2	1
	医師、看護師以外の職員の説明はわかりやすかったですか？	5	4	3	2	1
	職員の応対（言葉づかい、態度）はいかがでしたか？	5	4	3	2	1
	職員はあいさつができていましたか？	5	4	3	2	1
	具体的なお意見をお聞かせください。					
設備について	病室の環境はいかがでしたか？（音、匂い、照明等）	5	4	3	2	1
	トイレや洗面台は清潔で使いやすかったですか？	5	4	3	2	1
	病棟や病室の温度設定は最適でしたか？	5	4	3	2	1
	具体的なお意見をお聞かせください。					
当院を総合的に評価すると満足いただけましたか？		5	4	3	2	1

当院を知人に紹介したいと思いませんか？ 1. はい 2. どちらともいえない 3. いいえ

当院へのご意見がございましたら下記にご記入ください。

ご協力いただきまして誠にありがとうございました。

院内接遇委員会