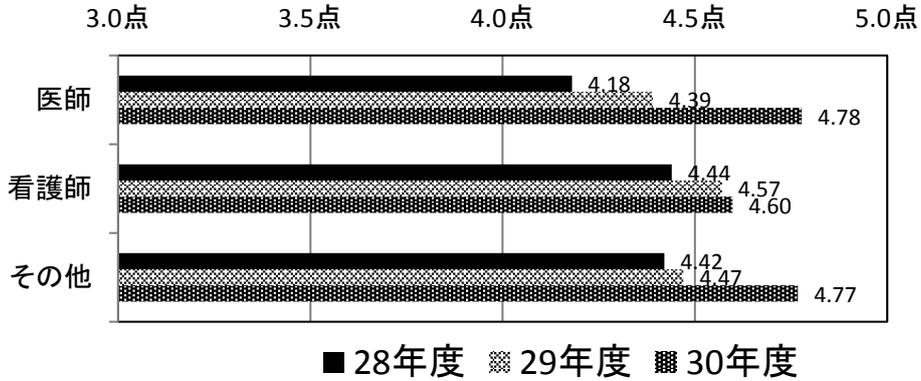


■平成30年度 患者満足度アンケート結果(入院)

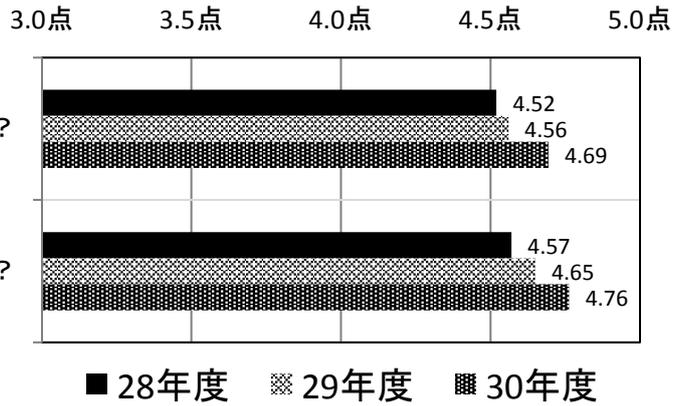
9月1日(木)～9月30日(金)の間、入院患者様 名からアンケート回答いただきました。
ご協力ありがとうございました。

医師・看護師・その他の職員の説明はわかりやすかったですか？



職員の対応(言葉づかい、態度)はいかがでしたか？

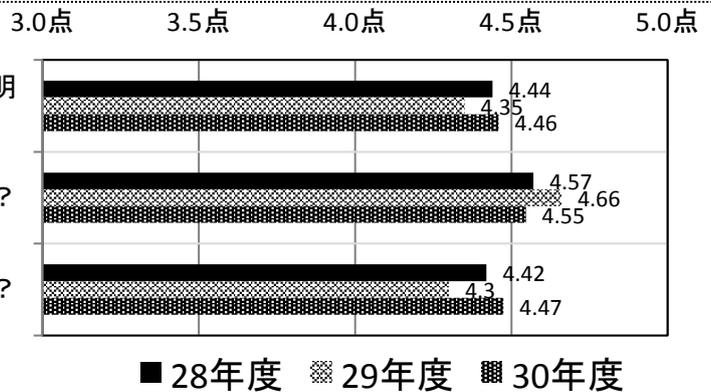
職員はあいさつができていましたか？



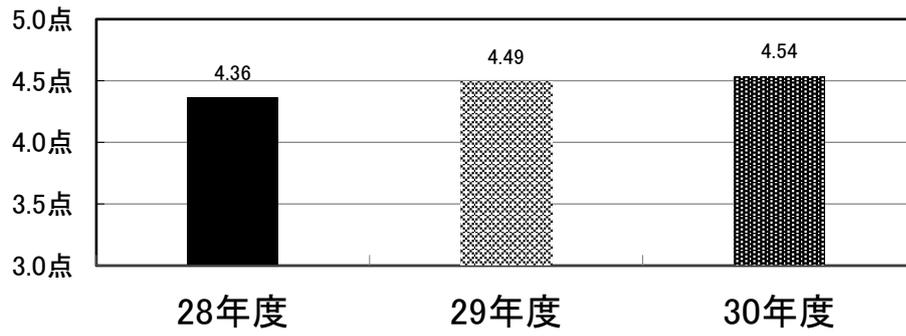
病室の環境はいかがでしたか？(音、匂い、照明等)

トイレや洗面台は清潔で使いやすかったですか？

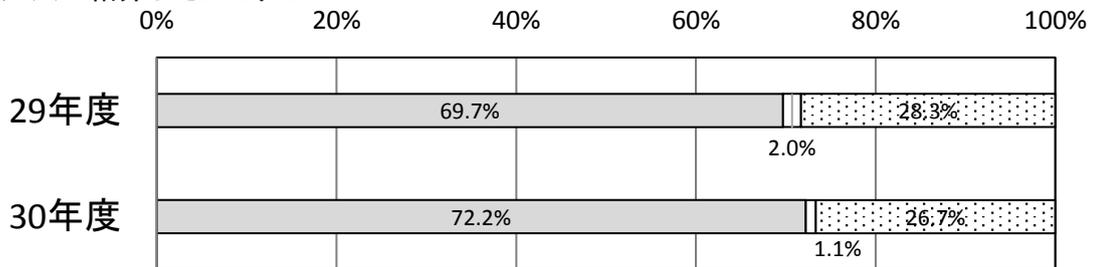
病棟や病室の温度設定は最適でしたか？



当院を総合的に評価すると満足いただけましたか？



当院を知人に紹介したいですか？



■ はい □ いいえ ▨ どちらでもない