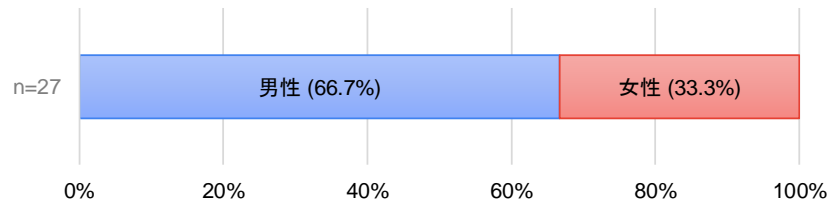


# 患者さまアンケート調査の結果

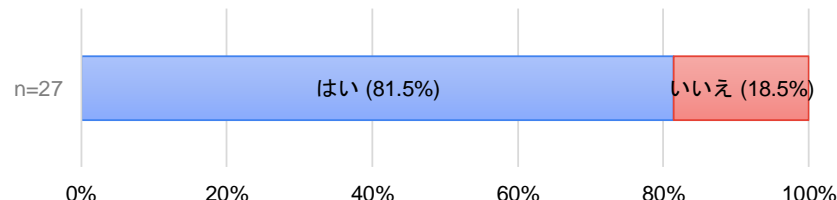
社会医療法人春回会井上病院

令和3年7月～8月実施、ウェブによるアンケート調査、回答者27人

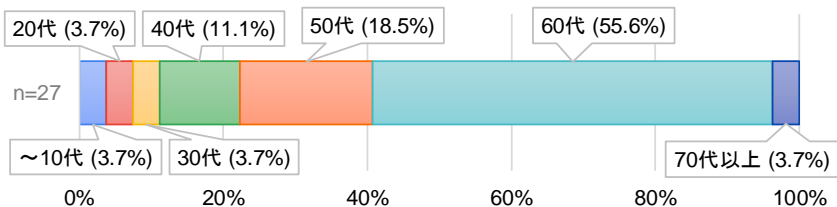
Q1.あなたの性別を教えてください。



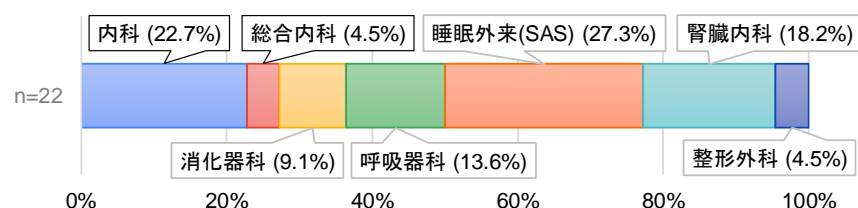
Q5.本日、外来受診をされましたか？



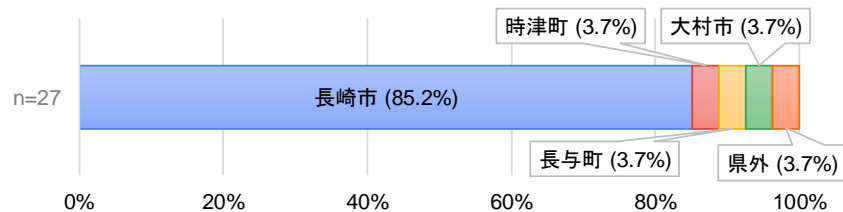
Q2.あなたの年齢を教えてください。



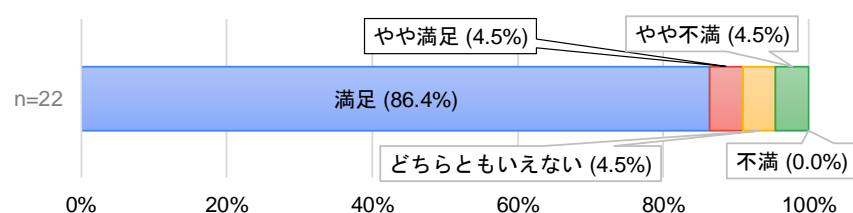
Q6.受診した診療科を入力してください。



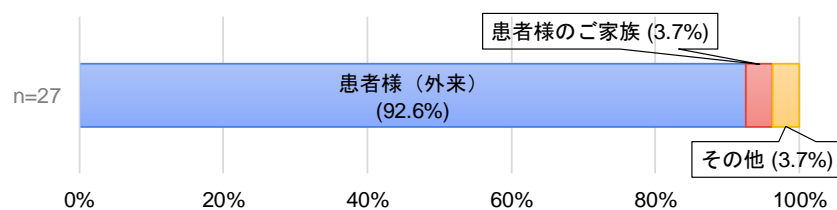
Q3.あなたのお住まいについて教えてください。



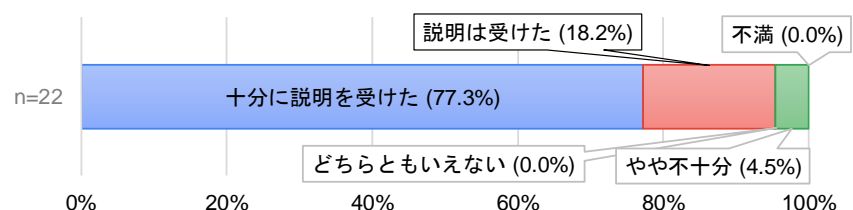
Q7.担当した医師の対応はいかがでしたか。



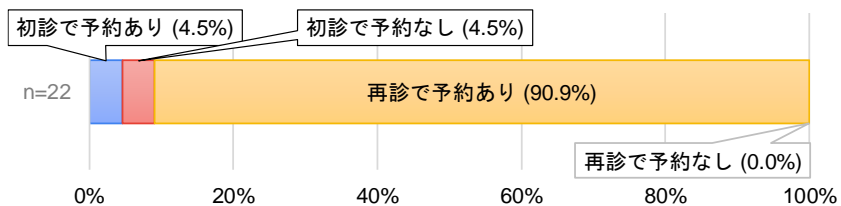
Q4.アンケートをご入力いただいている方について教えてください。



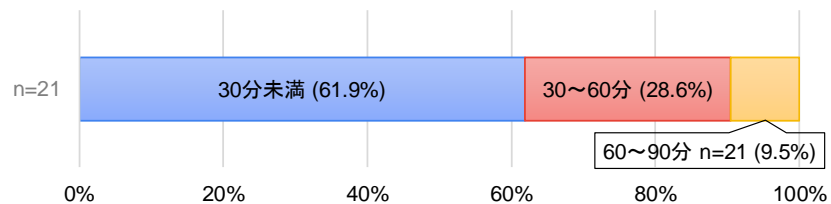
Q8.医師の説明は十分でしたか。



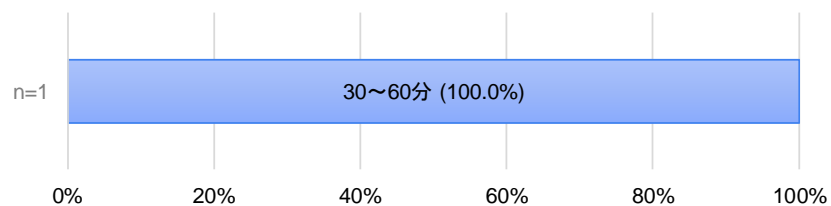
Q9.本日の診療状況を教えてください。



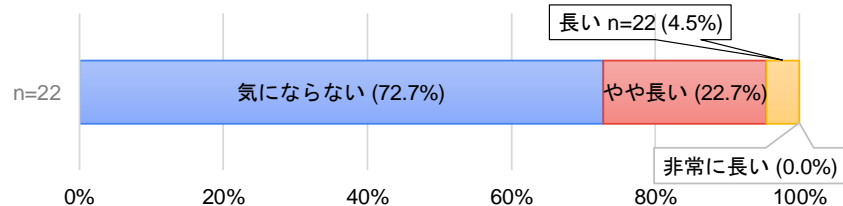
Q10.予約時間から診察までの待ち時間はどの位でしたか。



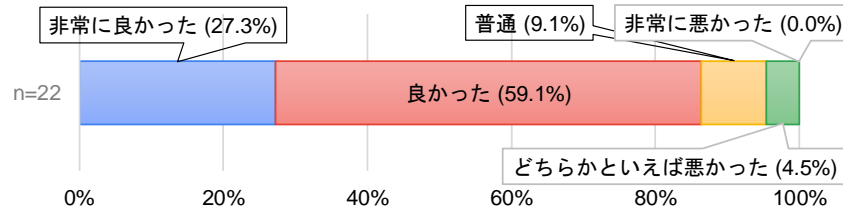
Q11.受付から診察までの待ち時間はどの位でしたか。



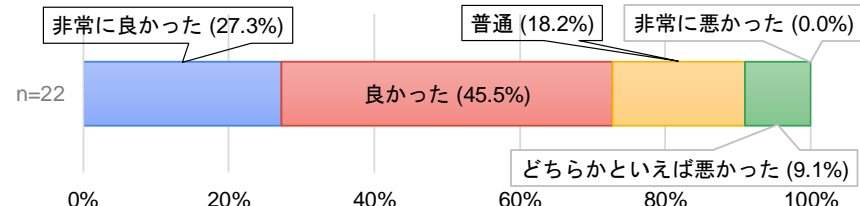
Q12.待ち時間についてどのようにお感じになりましたか。



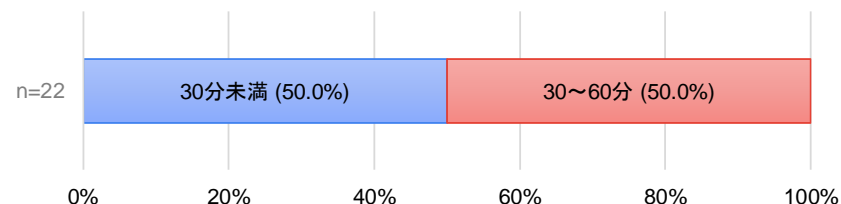
Q13.看護師の対応はいかがでしたか。



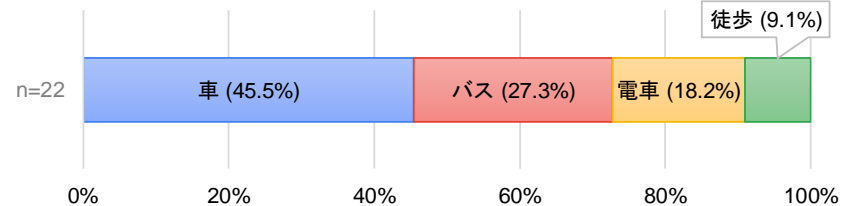
Q14.受付スタッフの対応はいかがでしたか。



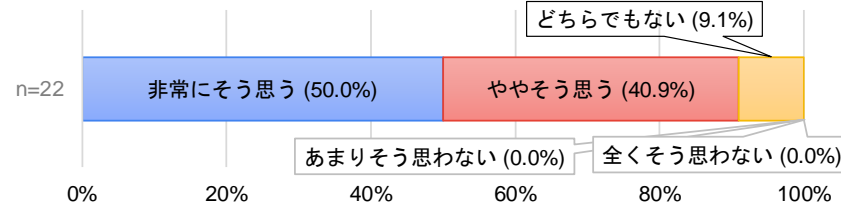
Q15.会社もしくは自宅から当院に到着するまでどの位時間を要しましたか。



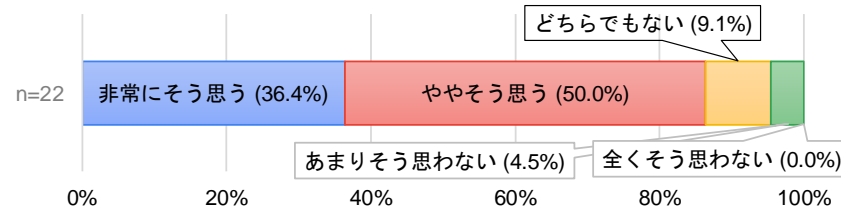
Q16.当院まで来られた交通手段を教えてください。



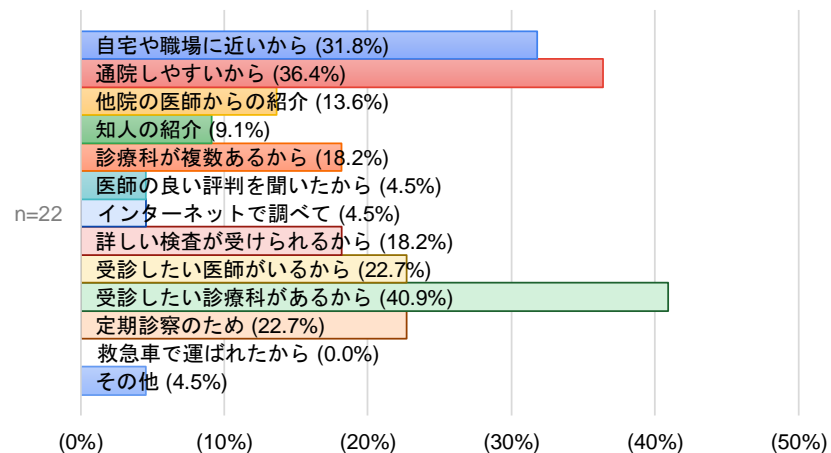
Q17.当院について総合的に満足していますか。



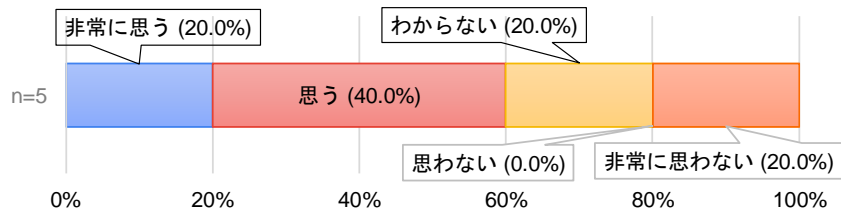
Q18.ご家族や親しい友人が病気になった際、当院を勧めたいと思いますか。



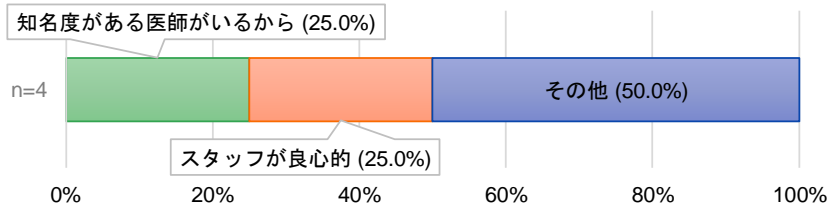
Q19.当院を選んだ理由を教えてください。(複数回答可)



Q20.受診したいと思いますか。



Q21.(非常に思う・思う・わからないを選択した方)なぜそう思いましたか。



Q22.(思わない・非常に思わないを選択した方)なぜそう思いましたか。

