※該当する選択肢に〇を付けてください。該当しない、または分からない質問は回答不要です

Q１　【回答者について】年齢を教えてください				
1. １０歳未満	2. １０歳代	3. ２０歳代	4. ３０歳代	5. ４０歳代
6. ５０歳代	7. ６０歳代	8. ７０歳代	9. ８０歳代	10. ９０歳以上

Q２　【回答者について】性別を教えてください		
1. 男性	2. 女性	3. その他

Q３　【回答者について】来院時間帯を教えてください	
1. 午前診（９：００～１２：００）	2. 午後診（１３：００～１７：００）
3. その他	

Q４　【回答者について】本日主に受診した診療科を一つ教えてください				
1. 内科	2. 呼吸器内科	3. 糖尿病・内分泌内科	4. 神経内科・認知症外来	
5. 心療内科・精神科	6. 健康診断	7. 予防接種	8. 発熱外来	9. その他

Q５　【回答者について】当院への受診は今回が初めてですか？	
1. はい	2. いいえ

Q６　【回答者について】本日の受診経路を教えてください		
1. 予約受診	2. 予約外受診	3. 救急車による緊急受診

Q７　【回答者について】当院への受診を選択した理由を教えてください（複数選択可）	
1. 他医からの紹介	2. かかりつけ医がいる
3. 名医や専門医がいる	4. 自宅・職場・学校から近い
5. 診療科目が多い	6. 診療日・診療時間の都合がよい
7. 医療機器や設備が充実している	8. 建物がきれい
9. 職員が親切でサービスが良い	10. 家族や知人からのすすめ
11. 他の病院に不満だった	12. 当院の医療講演（健康講座）
13. 当院のホームページ	14. 雑誌やテレビ等のメディア情報
15. その他（　　）	

Q８　【医師の対応】医師はあなたに敬意を払い、礼儀正しく対応しましたか？	
1. 常に礼儀正しかった	2. おおむね礼儀正しかった
3. あまり礼儀正しくなかった	4. 礼儀正しくなかった

※該当する選択肢に〇を付けてください。該当しない、または分からない質問は回答不要です

Q 9　【医師の対応】医師はあなたの不安や要望に耳を傾けましたか？	
1. 常に耳を傾けてくれた	2. おおむね耳を傾けてくれた
3. あまり耳を傾けてくれなかった	4. 耳を傾けてくれなかった

Q 10　【医師の対応】検査、治療などに関して、医師はあなたが理解できるように説明をしましたか？	
1. 常に理解できる説明を受けた	2. おおむね説明を受けた
3. 説明はあまりなかった	4. 説明はなかった

Q 11　【看護師の対応】看護師はあなたに敬意を払い、礼儀正しく対応しましたか？	
1. 常に礼儀正しかった	2. おおむね礼儀正しかった
3. あまり礼儀正しくなかった	4. 礼儀正しくなかった

Q 12　【看護師の対応】看護師はあなたの不安や要望に耳を傾けましたか？	
1. 常に耳を傾けてくれた	2. おおむね耳を傾けてくれた
3. あまり耳を傾けてくれなかった	4. 耳を傾けてくれなかった

Q 13　【看護師の対応】検査、治療などに関して、看護師はあなたが理解できるように説明をしましたか？	
1. 常に理解できる説明を受けた	2. おおむね説明を受けた
3. 説明はあまりなかった	4. 説明はなかった

Q 14　【事務職員の対応】事務職員はあなたに敬意を払い、礼儀正しく対応しましたか？	
1. 常に礼儀正しかった	2. おおむね礼儀正しかった
3. あまり礼儀正しくなかった	4. 礼儀正しくなかった

Q 15　【事務職員の対応】受付や会計手続きに関して、事務職員はあなたが理解できるように説明をしましたか？	
1. 常に理解できる説明を受けた	2. おおむね説明を受けた
3. 説明はあまりなかった	4. 説明はなかった

Q 16　【その他職員の対応】各科受付の対応はいかがでしたか？			
1. 満足	2. やや満足	3. やや不満	4. 不満

Q 17　【その他職員の対応】薬局の対応はいかがでしたか？			
1. 満足	2. やや満足	3. やや不満	4. 不満

※該当する選択肢に〇を付けてください。 該当しない、または分からない質問は回答不要です

Q 18　【その他職員の対応】検査の対応はいかがでしたか？			
1. 満足	2. やや満足	3. やや不満	4. 不満

Q 19　【その他職員の対応】放射線の対応はいかがでしたか？			
1. 満足	2. やや満足	3. やや不満	4. 不満

Q 20　【その他職員の対応】清掃員の対応はいかがでしたか？			
1. 満足	2. やや満足	3. やや不満	4. 不満

Q 21　【その他職員の対応】対応が良かった部門・部署を教えてください　※複数回答可				
1. 各科受付	2. 薬局	3. 検査	4. 放射線	5. リハビリテーション
6. 管理栄養士（栄養士）	7. 売店	8. 警備員	9. 清掃員	
10. その他（　　）				

Q 22　【その他職員の対応】対応を改善してほしい部門・部署を教えてください　※複数回答可				
1. 各科受付	2. 薬局	3. 検査	4. 放射線	5. リハビリテーション
6. 管理栄養士（栄養士）	7. 売店	8. 警備員	9. 清掃員	
10. その他（　　）				

Q 23　【その他職員の対応】対応について改善してほしい内容の詳細があればご記載ください。

Q 24　【患者確認】診察や治療、検査の前にフルネームと生年月日または患者番号のうち、2つ以上の情報で本人確認をされましたか？			
1. 常にされた	2. ときどきされた	3. あまりされなかった	4. 全くされなかった

Q 25　【手指衛生】手指消毒液は常に使用できる状態になっていましたか？	
1. 常に使用できた	2. ときどき使用できないときがあった
3. 手指消毒液を見なかった	4. わからない

Q 26　【プライバシーの配慮】治療や検査の説明をする際、職員はあなたのプライバシーに配慮していましたか？			
1. 十分配慮した	2. おおむね配慮した	3. あまり配慮しなかった	4. 配慮しなかった

※該当する選択肢に〇を付けてください。該当しない、または分からない質問は回答不要です

Q 27　【待ち時間】待ち時間について職員から配慮がありましたか？			
1. あった	2. ときどきあった	3. あまりなかった	4. 全くなかった

Q 28　【待ち時間】待ち時間を改善してほしい場所を教えてください（複数選択可）		
1. 受付	2. 診察	3. 採血
4. 放射線（レントゲン・CT・MRIなど）	5. 心電図	6. エコー検査
7. 会計	8. 薬局（院内処方）	9. その他
※その他を選択された方はご入力ください		

Q 29　【施設・設備・アメニティー】清掃状況・安全性・快適性などが良かった施設・設備・アメニティーを教えてください　※複数回答可				
1. 診察室	2. 掲示物・案内表示	3. 待合室	4. トイレ	5. 売店
6. 駐車場・乗降スペース	7. その他（　　）			

Q 30　【施設・設備・アメニティー】清掃状況・安全性・快適性などが改善してほしい施設・設備・アメニティーを教えてください　※複数回答可				
1. 診察室	2. 掲示物・案内表示	3. 待合室	4. トイレ	5. 売店
6. 駐車場・乗降スペース	7. その他（　　）			

Q 31　【施設・設備・アメニティー】施設・設備・アメニティーについて改善してほしい詳細があればご記載ください

Q 32　【施設・設備・アメニティー】診察室の満足度（清掃状況・安全性・快適性など）はいかがでしたか？			
1. 満足	2. やや満足	3. やや不満	4. 不満

Q 33　【施設・設備・アメニティー】掲示物･案内表示の満足度（清掃状況・安全性・快適性など）はいかがでしたか？			
1. 満足	2. やや満足	3. やや不満	4. 不満

Q 34　【施設・設備・アメニティー】待合室の満足度（清掃状況・安全性・快適性など）はいかがでしたか？			
1. 満足	2. やや満足	3. やや不満	4. 不満

※該当する選択肢に〇を付けてください。該当しない、または分からない質問は回答不要です

Q 35　【施設・設備・アメニティー】トイレの満足度（清掃状況・安全性・快適性など）はいかがでしたか？			
1. 満足	2. やや満足	3. やや不満	4. 不満

Q 36　【施設・設備・アメニティー】駐車場・乗降スペースの満足度（清掃状況・安全性・快適性など）はいかがでしたか？			
1. 満足	2. やや満足	3. やや不満	4. 不満

Q 37　【総合評価】この病院について総合的にはどう思われますか？				
1. 満足	2. やや満足	3. どちらともいえない	4. やや不満	5. 不満

Q 38　知人やご家族に当院での診療を薦める可能性はどのくらいありますか？数字に〇を付けてください

全く薦められない　　ぜひ薦めたい

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Q 39　【総合評価】当院がケア・サービスの質をより良くするには何が必要でしょうか？（自由記述）

Q 40　【総合評価】患者様のご回答内容について、詳しくお聞きしたい場合に病院職員からご連絡をすることにご協力いただけますか？（ご連絡をお約束するものではありません）

1. はい　　2. いいえ

※「はい」の場合、お名前と電話番号をご記入ください

ご関係	1.本人	2.患者家族	3.その他
氏名			
電話番号			

ご記入いただいた個人情報は、アンケートに関連する用途以外には一切使用しません。
また、お名前を書かれることにより診療上の不利益が生じることはございません。

アンケートへのご協力ありがとうございました