

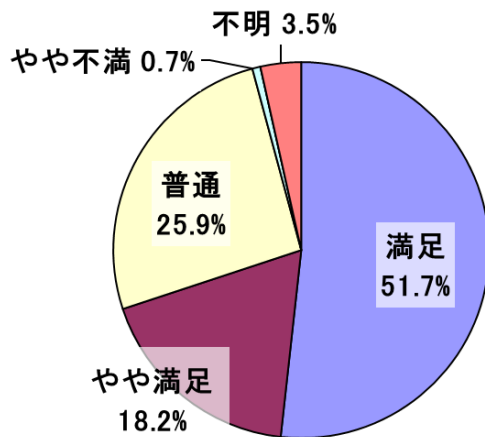
平成 30 年 10 月 1 日～10 月 7 日の間、外来・入院の患者さんとご家族 281 名の方々にご協力頂きました「患者さんアンケート」の回答結果です。寄せられた貴重なご意見について皆で話し合い、より良いサービスの提供に努めて参ります。ご協力ありがとうございました。

<入院>

[設問 ①]

診察・治療内容は、いかがでしたか

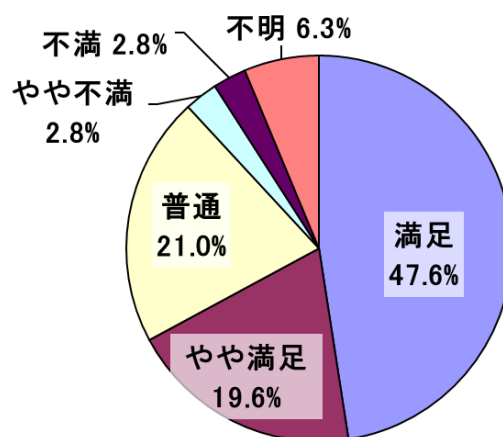
① 診察・治療内容



[設問 ②]

医師の対応は、いかがでしたか

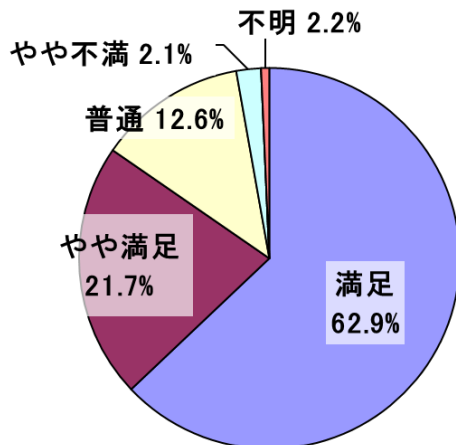
② 医師の対応



[設問 ③]

看護師の対応は、いかがでしたか

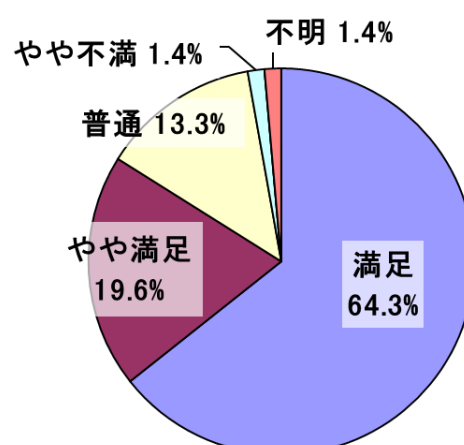
③ 看護師の対応



[設問 ④]

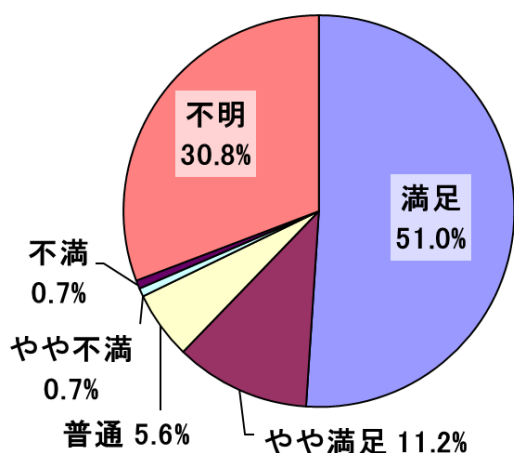
介護職員の対応は、いかがでしたか

④ 介護職員の対応



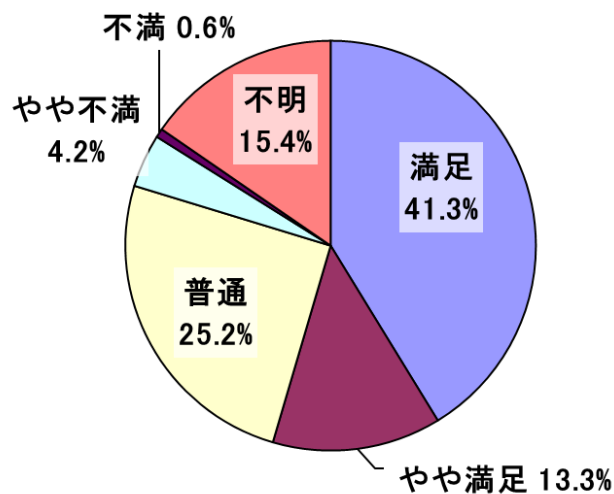
[設問 ⑤] (リハビリを受けられている方に)
リハビリ職員の対応は、いかがでしたか

⑤ リハビリ職員の対応



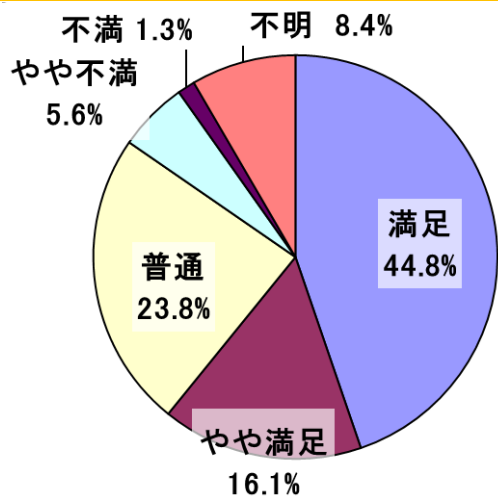
[設問 ⑥] 病室・トイレや洗面所の
使い勝手は、いかがでしたか

⑥ 病室・トイレ・洗面所の使い勝手



[設問 ⑦]
プライバシーは、守られていましたか

⑦ プライバシー



[設問 ⑧]
食事の内容や味・温度は、いかがでしたか

⑧ 食事の内容・味・温度

