

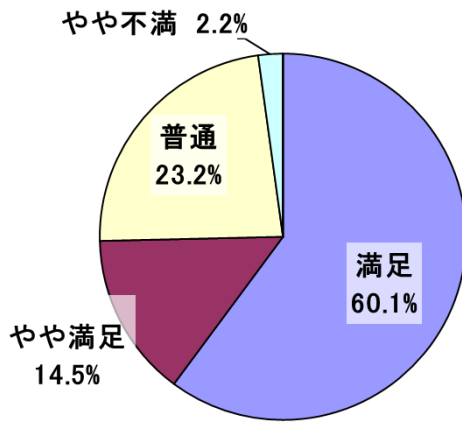
平成 30 年 10 月 1 日～10 月 7 日の間、外来・入院の患者さんとご家族 281 名の方々にご協力頂きました「患者さんアンケート」の回答結果です。寄せられた貴重なご意見について皆で話し合い、より良いサービスの提供に努めて参ります。ご協力ありがとうございました。

<外来>

[設問 ①]

診察・治療内容は、いかがでしたか

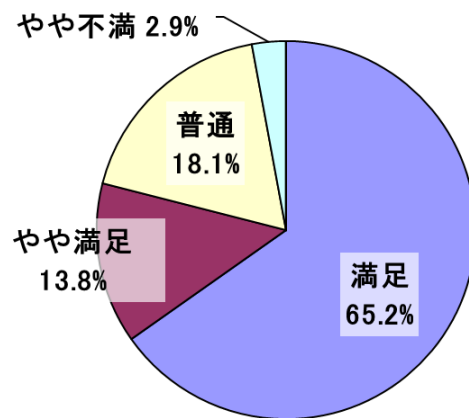
① 診察・治療内容



[設問 ②]

医師の対応は、いかがでしたか

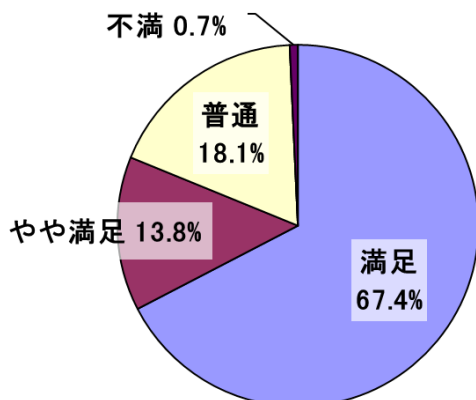
② 医師の対応



[設問 ③]

看護師の対応は、いかがでしたか

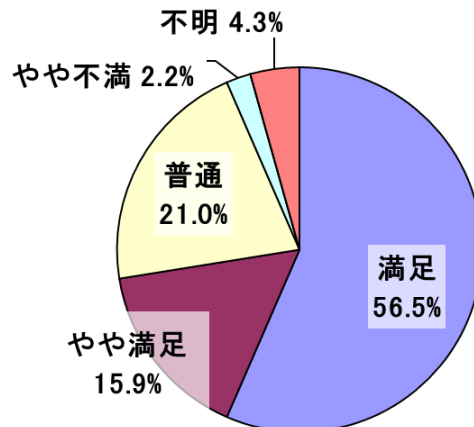
③ 看護師の対応



[設問 ④]

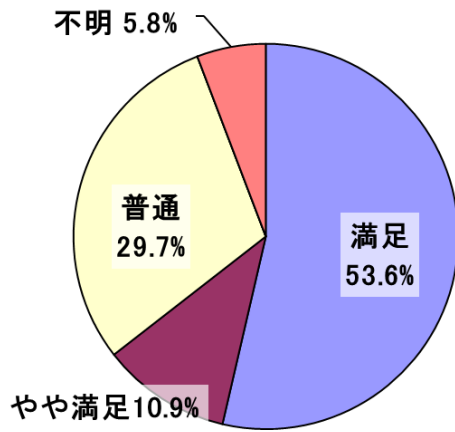
受付・会計職員の対応は、いかがでしたか

④ 受付・会計職員の対応



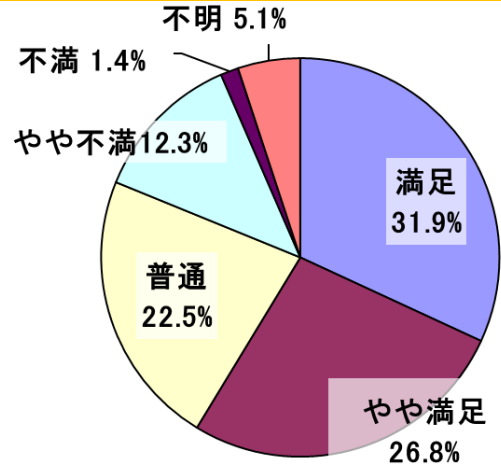
[設問 ⑤] 診察室や待合室で
プライバシーは守られていましたか

⑤ プライバシー



[設問 ⑥]
待ち時間は適切でしたか

⑥ 待ち時間



[設問 ⑦]
診察時間は適切でしたか

⑦ 診察時間

