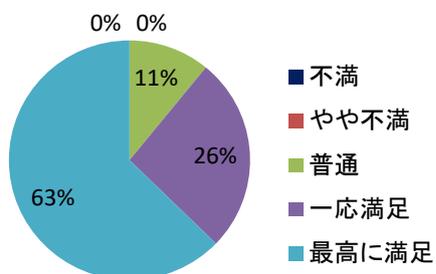


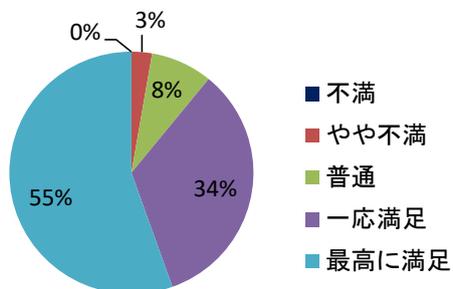
アンケート集計結果(入院) 対象人数111人

I 職員の接遇

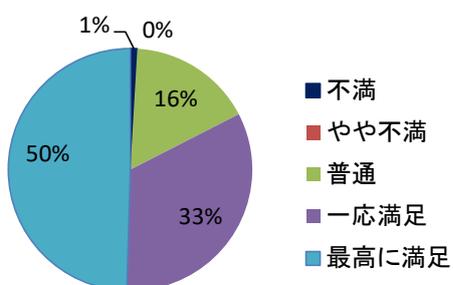
医師の言葉づかい、態度、身だしなみはいかがですか。



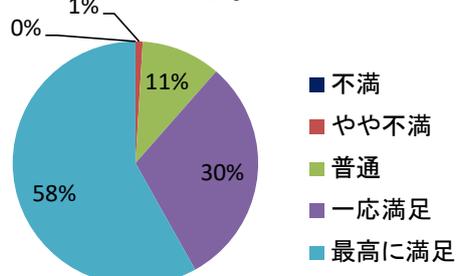
看護師の言葉づかい、態度、身だしなみはいかがですか。



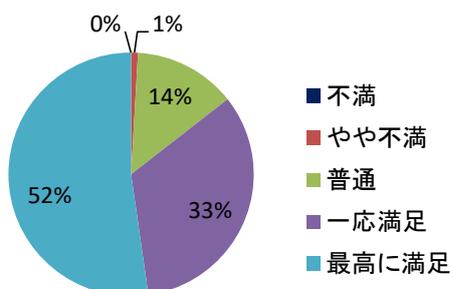
医事課職員の言葉づかい、態度、身だしなみはいかがですか。



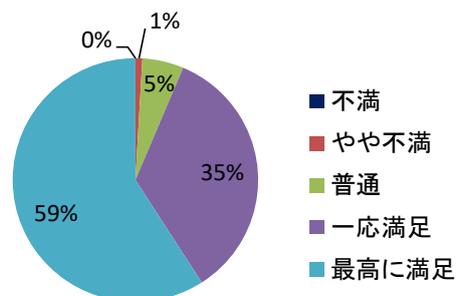
放射線、検査職員の言葉づかい、態度、身だしなみはいかがですか。



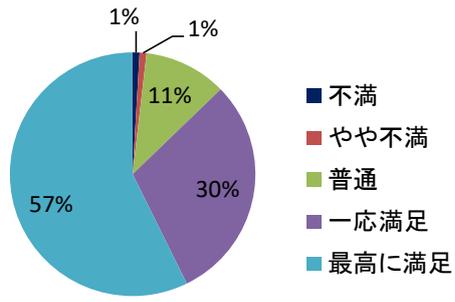
清掃員の言葉づかい、態度、身だしなみはいかがですか。



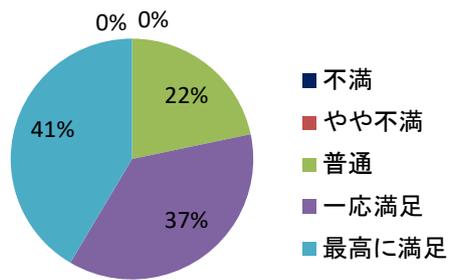
医師はあなたの質問に答えてくれますか。



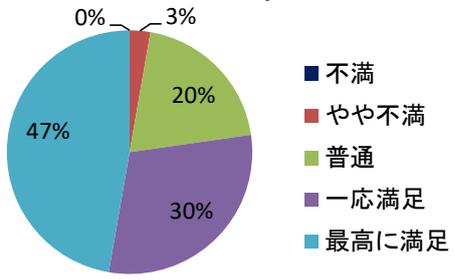
看護師のベッドサイドでの
対応はいかがですか。



医事課職員の入院手続き時の
対応はいかがですか。

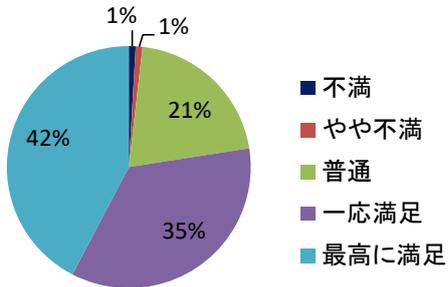


採血、検査などのやり方は患者さん
から見て納得のいくものでした
か。

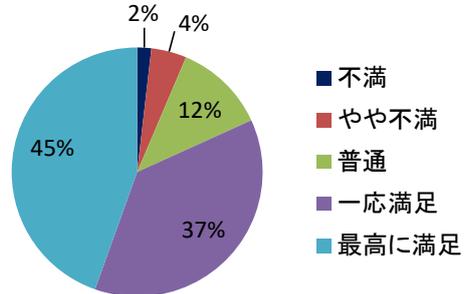


Ⅱ 施設・機能

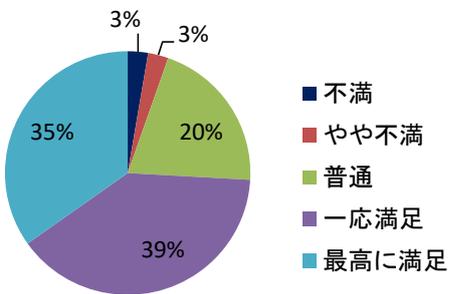
病室・病棟の明るさや配色は
いかがですか。



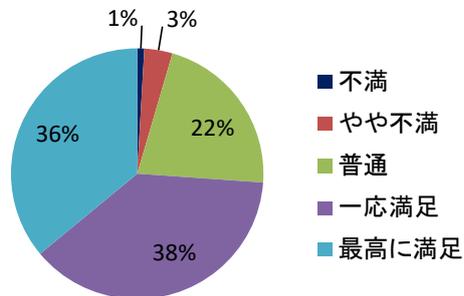
トイレは清潔で使いやすいです
か。



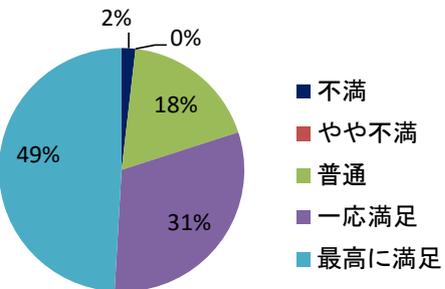
病室の温度や湿度は
適当に調節されていますか。



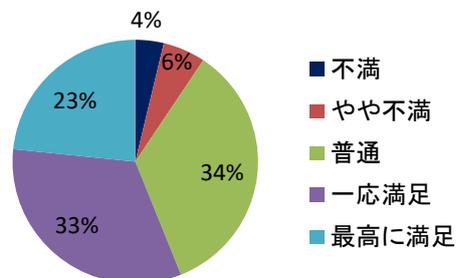
病室の静けさは保たれています
か。



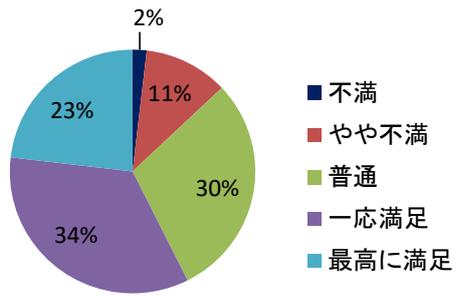
病室・病棟の清掃は
行き届いていますか。



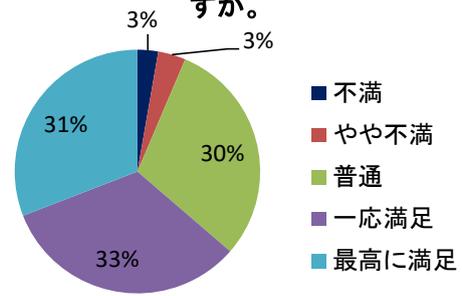
売店はいかがですか。



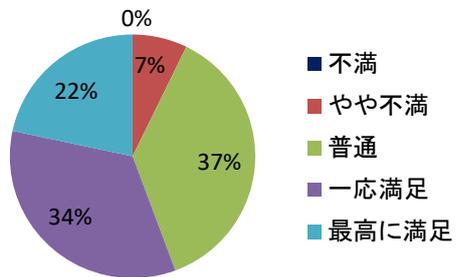
病院の食事については
いかがですか。



病室の備品内容(テレビ、ロッカー、カーテン等)に満足していますか。

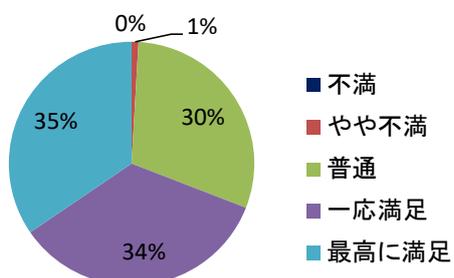


入浴の設備はいかがですか。

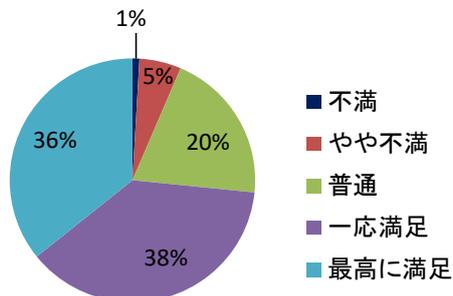


Ⅲ 時間管理

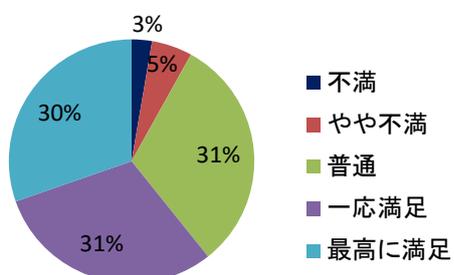
消灯、起床時間についてはいかがですか。



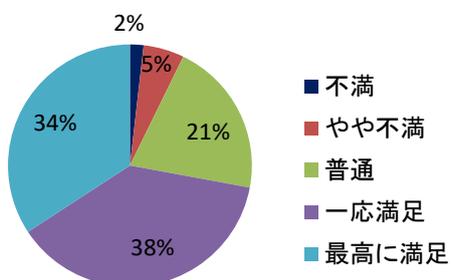
医師の回診時間(設定時間、長さ)はいかがですか。



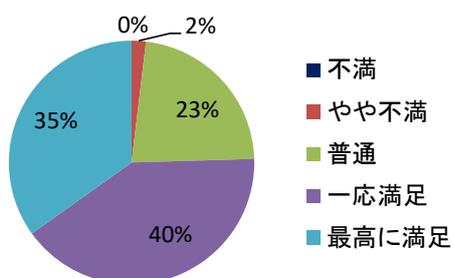
面会時間(設定時間)はいかがですか。



ナースコールから看護師がくるまでの時間はいかがですか。

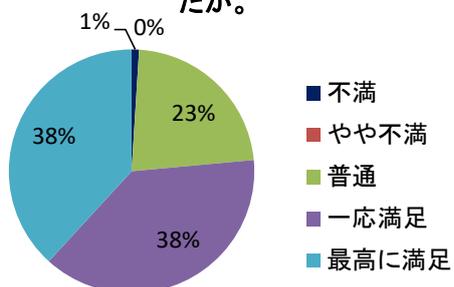


食事の配膳時間はいかがですか。

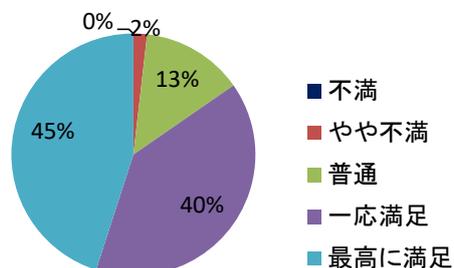


IV情報提供

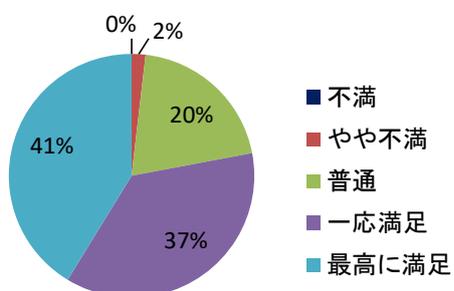
入院時に入院案内書配布や入院生活の説明を受けて理解できましたか。



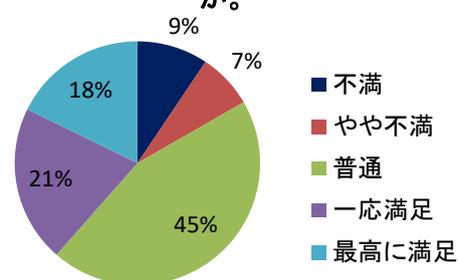
医師から受けた検査、手術内容や治療経過の説明には満足できましたか。



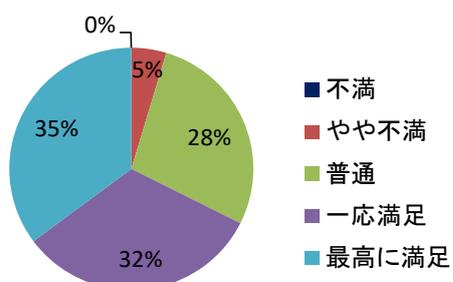
医師よりお薬の効能、副作用についての説明はいかがでしたか。



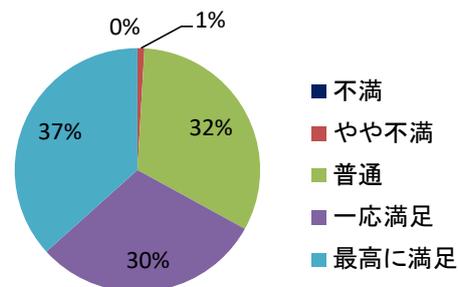
災害等、緊急時の避難方法について説明を受け、理解できましたか。



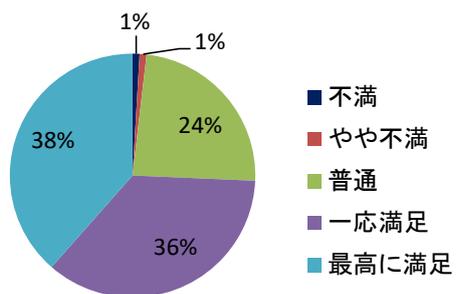
患者さんのさまざまな悩みや要望にきちんと応じてくれましたか。



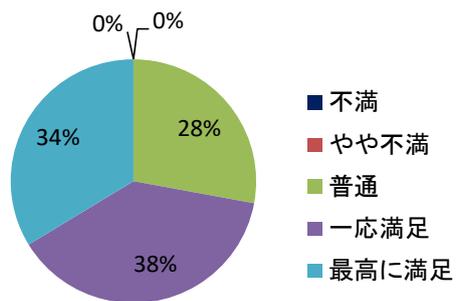
患者さんの知る権利が守られていますか。



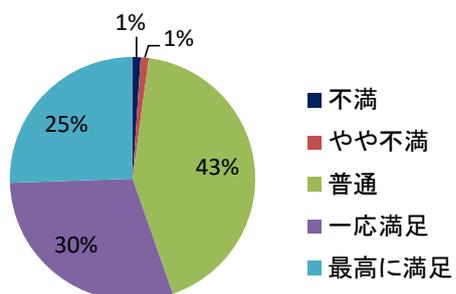
患者さんのプライバシーは十分
守られていますか。



退院後の当院のアフターフォロー
態勢はいかがですか。

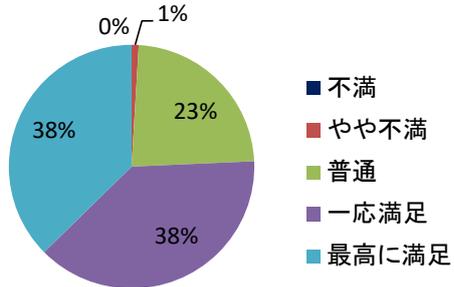


投書箱「患者さんの声」をどのよう
に評価しますか。

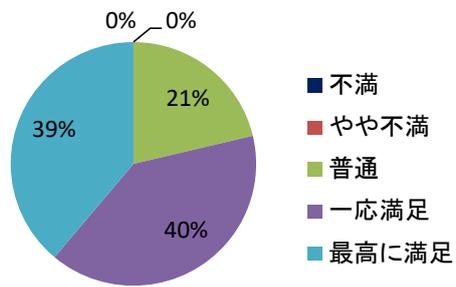


V 全体の印象

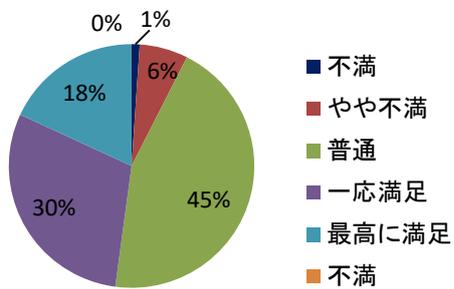
当院の地域における評判は
いかがですか。



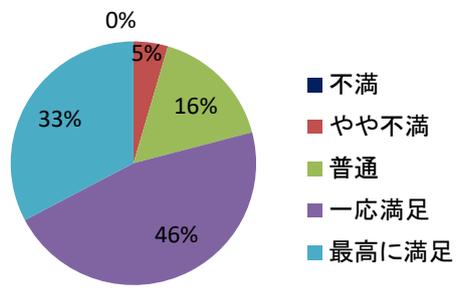
当院の医療技術の水準は
いかがでしょうか。



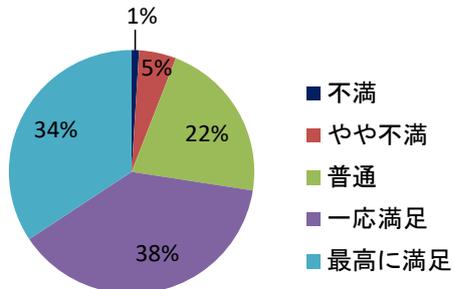
入院してかかった費用は
いかがですか。



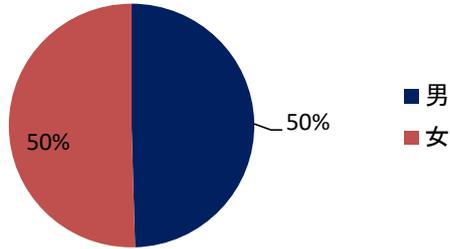
入院全体を通しての感じは
いかがですか。



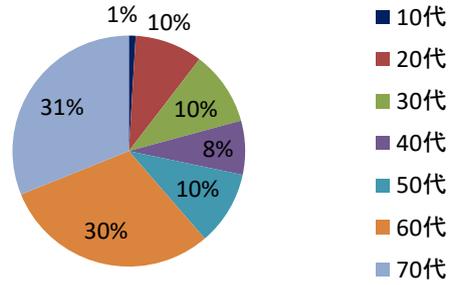
当院を誰かに紹介したいと
思いますか。



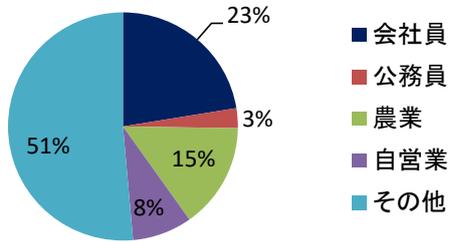
性別



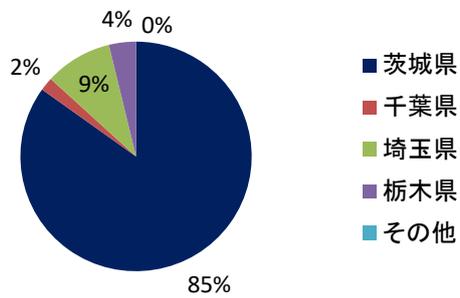
年齢



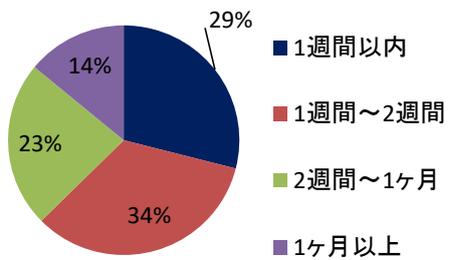
職業



住所



入院期間



入院科

