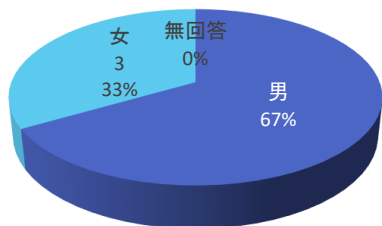


大分赤十字病院 令和6年度 患者満足度調査結果集計報告（外来/初診）

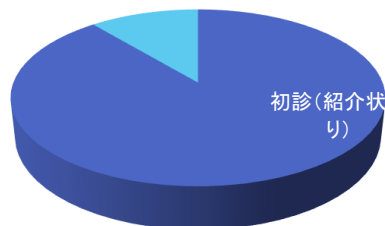
実施期間: 令和6年2月3日(月)～5日(水)

回収枚数 9枚

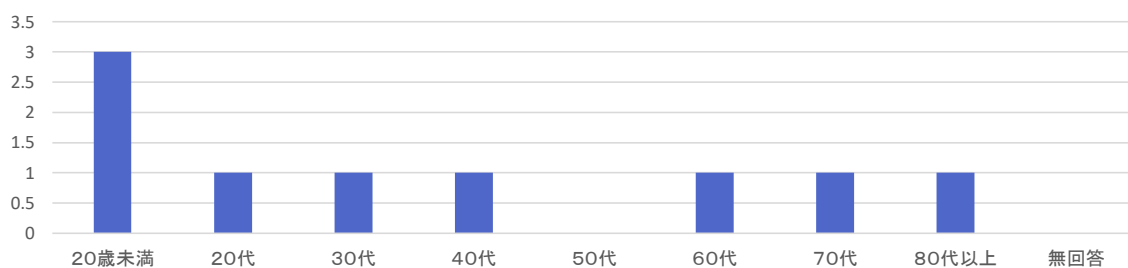
男女比



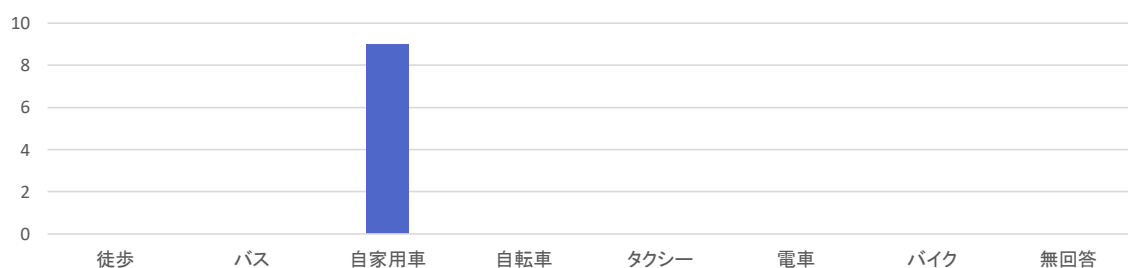
新患者



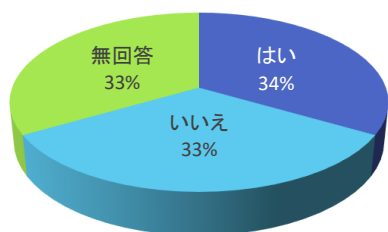
年代



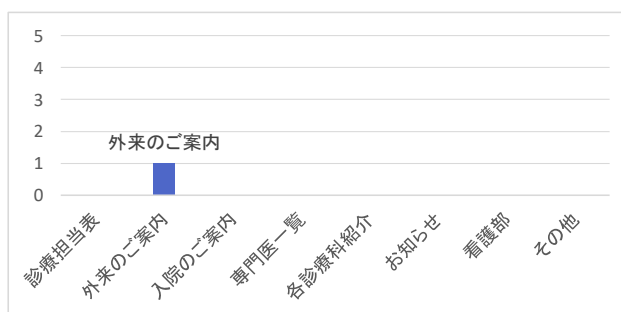
交通手段



ホームページを見て来た

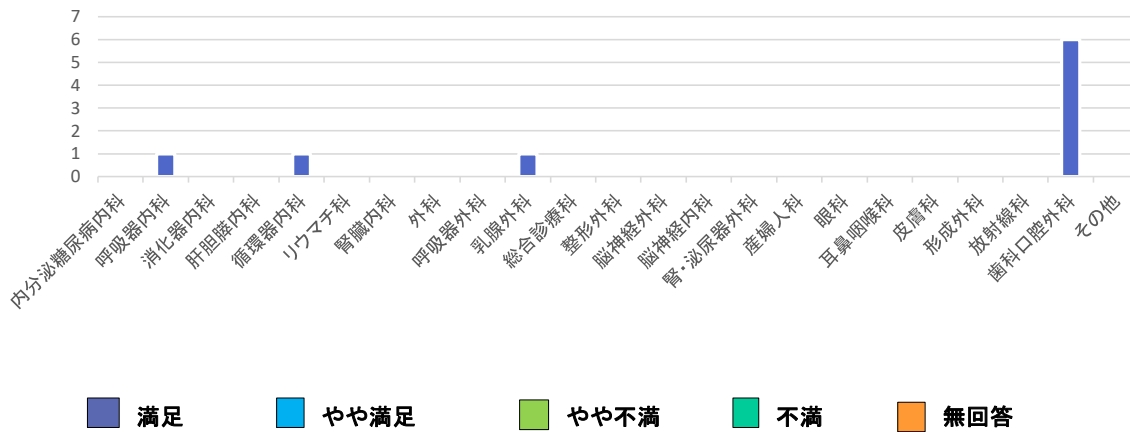


どのページを見ましたか。

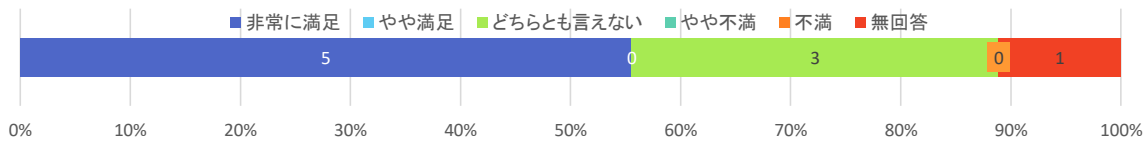


受診診療科

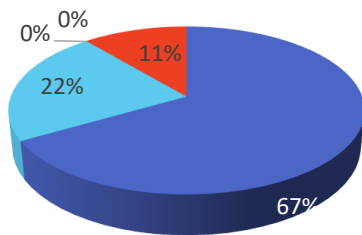
回答数



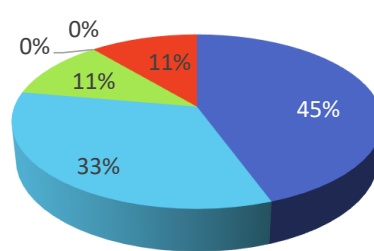
1. あなたは当院をどのように評価しますか（全体評価）



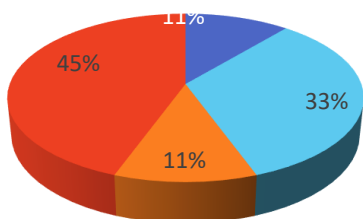
2. 医師による診療・治療内容に満足していますか。



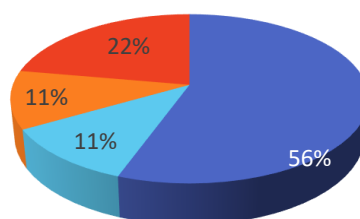
3. 検査職員の対応に満足していますか



4. 薬剤師の対応に満足していますか。

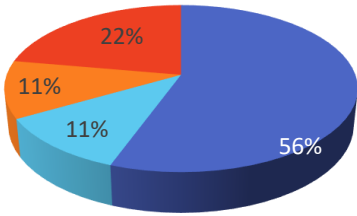


4. その他スタッフの対応に満足していますか。 (放射線やリハビリテーション)

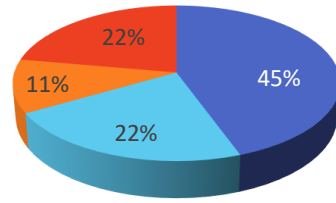


5. 痛みや症状を和らげる治療に満足していますか。

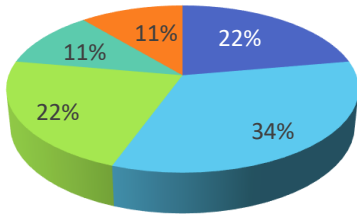
6. 精神的なケアに満足していますか。



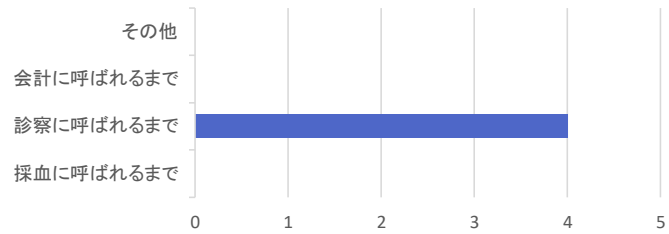
2. 全体的な待ち時間はいかがですか



3. どの場面での待ち時間が長いと感じましたか
(2.で待ち時間がやや不満、不満と感じた方)

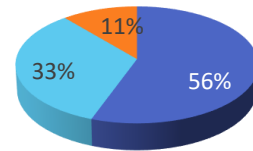
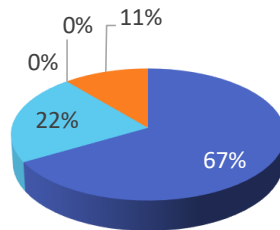
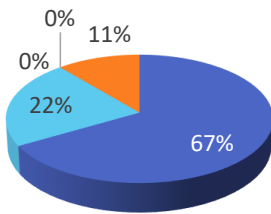


4. 医師の説明はわかりやすいですか



5. 看護師の対応はいかがですか

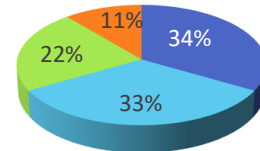
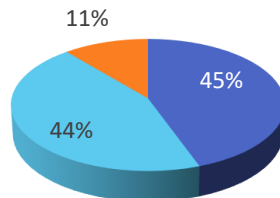
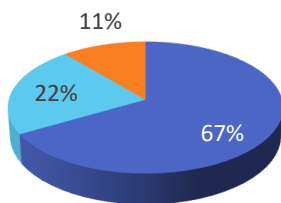
6. 会計窓口の対応はいかがですか



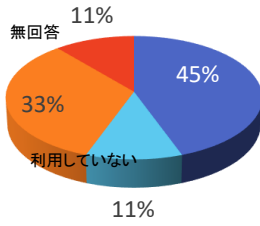
7. 院内の案内標識はいかがですか

8. 院内の清潔度はいかがですか

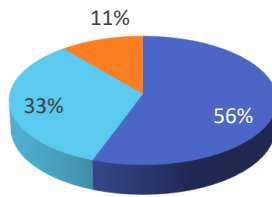
9. 駐車場の枠数は十分ですか



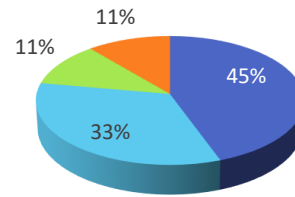
10. 院内フリーWi-Fiは使いやすいですか



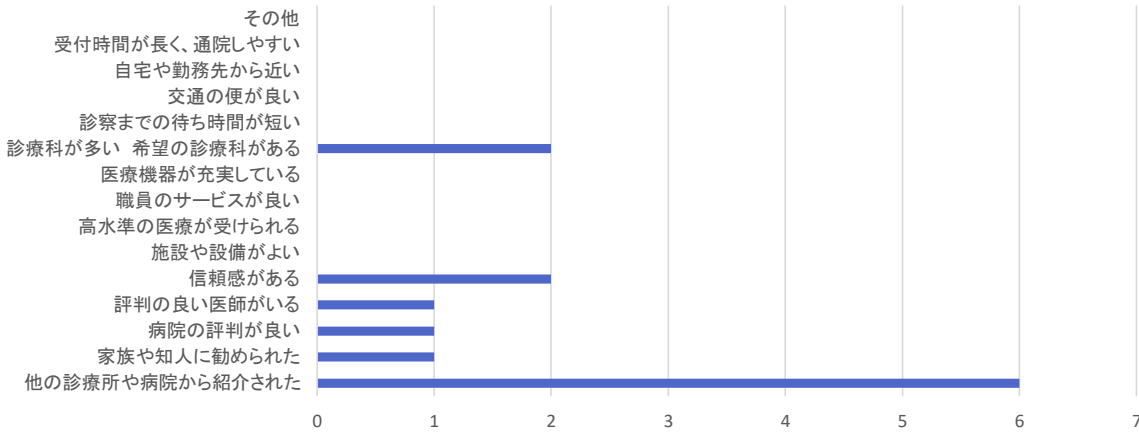
11. プライバシーは守られていましたか



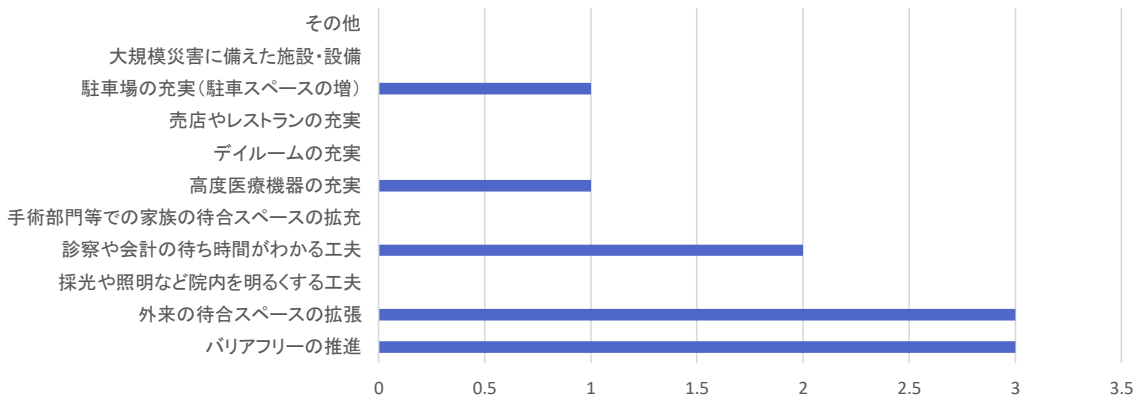
11. 受付から診察までの流れは分かりやすかったですか



当院を選んだ理由（複数回答可）



当院の施設・設備面で希望するもの（複数回答可）



ご意見・ご感想