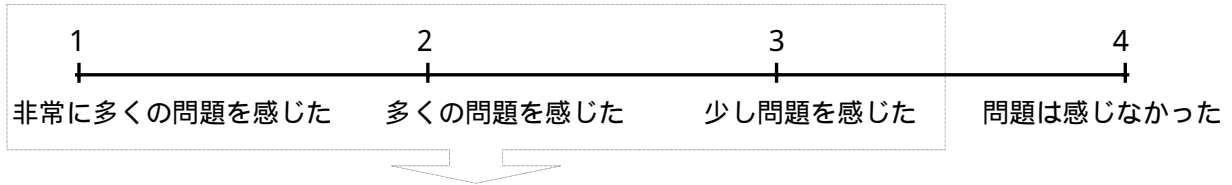


・病院の設備などについてお伺いします

問7 病院の情報提供について問題を感じましたか？（ を1つお付け下さい）



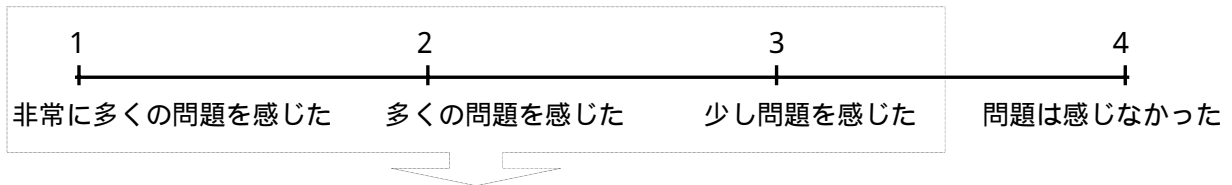
問7-1 問題を感じた方に伺います（上で1から3を選んだ方）。

該当する問題点は次のどれでしょうか（いくつでも お付けください）。

あてはまるものに	選択肢
	1．場所のわかりやすさ
	2．診療科目のわかりやすさ
	3．診療日時のわかりやすさ
	4．病院機能のわかりやすさ
	5．治療実績のわかりやすさ
	6．その他（具体的に ）

問8 病棟や病室など療養生活における快適性について問題を感じましたか？

（ を1つお付け下さい）



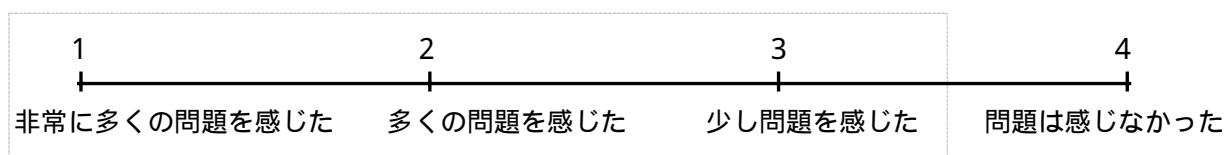
問8-1 問題を感じた方に伺います（上で1から3を選んだ方）。

該当する問題点は次のどれでしょうか（いくつでも お付けください）。

あてはまるものに	選択肢
	1．ベッドの位置などの要望に関する配慮
	2．病棟・病室の明るさ
	3．病棟・病室の清潔感
	4．病棟・病室の空調
	5．病室のベッドの寝心地
	6．病室から看護婦（士）への連絡のとりやすさ
	7．その他（具体的に ）

問9 療養生活における食事について問題を感じましたか？

(を1つお付下さい)



問9-1 問題を感じた方に伺います(上で1から3を選んだ方)。

該当する問題点は次のどれでしょうか(いくつでも お付ください)。

あてはまるものに	選択肢
	1. 食事のおいしさ(味に関する問題)
	2. 食事の量が少ない
	3. 食事の量が多い
	4. 食事の時間が早い
	5. その他(具体的に)

問10 談話室や御手洗、売店など病院内施設の快適性について問題を感じましたか？

(を1つお付下さい)

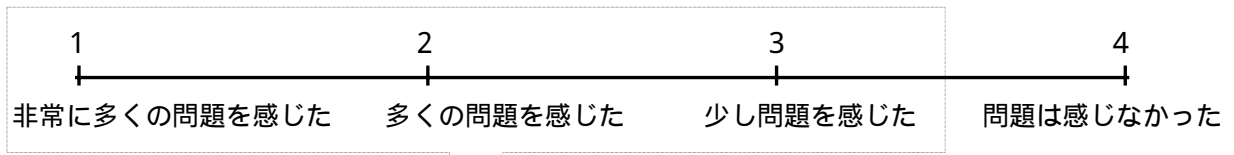


問10-1 問題を感じた方に伺います(上で1から3を選んだ方)。

該当する問題点は次のどれでしょうか(いくつでも お付ください)。

あてはまるものに	選択肢
	1. 談話室の明るさ、清潔感
	2. 談話室のイス、備品(雑誌等)
	3. トイレの清潔感
	4. 喫茶コーナーや売店の明るさ、清潔感
	5. その他(具体的に)

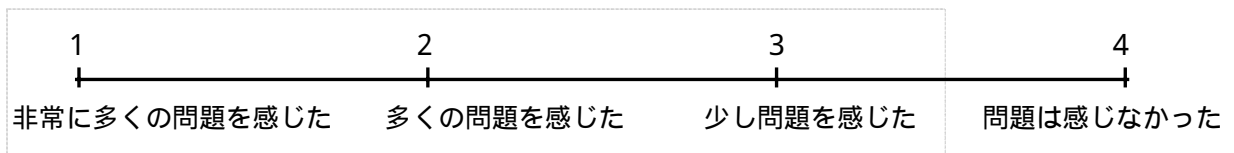
問 11 診療室や検査室、処方内容の説明場所などについて問題を感じましたか？
 (を1つお付け下さい)



問 11-1 問題を感じた方に伺います(上で1から3を選んだ方)。
 該当する問題点は次のどれでしょうか(いくつでも をお付けください)。

あてはまるものに	選択肢
	1. 診療室のプライバシー確保
	3. 診療室の広さ、明るさ、清潔感
	4. 検査室の広さ、明るさ、清潔感
	5. 検査室のプライバシーの確保
	6. その他(具体的に)

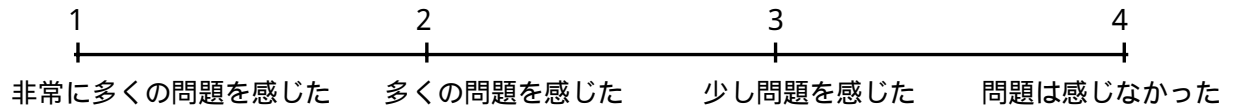
問 12 診療記録などの入手や他診療科・他院などへの紹介依頼など手続きについて問題を感じましたか？(を1つお付け下さい)



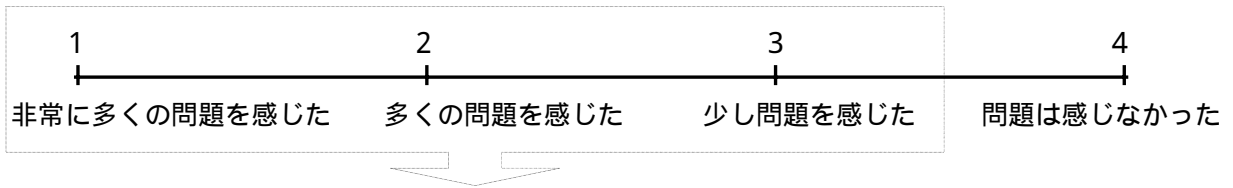
問 12-1 問題を感じた方に伺います(上で1から3を選んだ方)。
 該当する問題点は次のどれでしょうか(いくつでも をお付けください)。

あてはまるものに	選択肢
	1. 検査結果などの入手
	2. 診療記録などの入手
	3. 複数の診療科の受診
	4. 他の医療機関の紹介
	5. 転院手続き
	6. その他(具体的に)

問 13 院内移動における安全性や利便性（スロープ・昇降機・点字など）について問題を感じましたか？（ を1つお付け下さい）



問 14 退院後の療養生活に対する支援に関して問題を感じましたか？（ を1つお付け下さい）



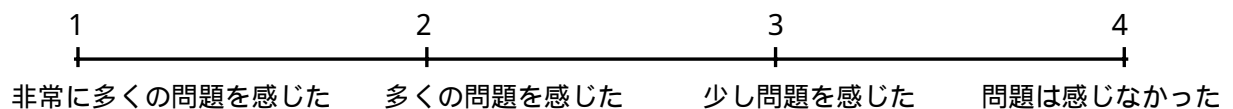
問 14-1 問題を感じた方に伺います（上で1から3を選んだ方）。
 該当する問題点は次のどれでしょうか（いくつでも お付けください）。

あてはまるものに	選択肢
	1．退院後の療養生活に対する支援の方法や内容に関する十分な説明
	2．退院後の療養生活に対する支援担当者の励ましやいたわりといった暖かみのある対応
	3．退院後の療養生活に役立つ他施設やサービスなどの紹介
	4．その他（具体的に ）

問 15 医療環境に対するご意見をご記入ください。

（例：院内が暗い印象である）

問 16 病院の治療内容や設備を含めた全体的な印象について、1～4の中で1つだけ お付けください。



患者様自身について

患者様自身のことについてお答えください。

A 性別・年齢

1 . 男性	2 . 女性		
1 . 10代	2 . 20代	3 . 30代	4 . 40代
5 . 50代	6 . 60代	7 . 70歳以上	

B 健康保険の種類

1 . 社会保険（本人）	2 . 社会保険（家族）	3 . 国民健康保険	
4 . その他（具体的に			）

C 入院されている診療科

診療科名（ ）科

D 現在の入院期間

1 . 10日以内	2 . 11日以上20日未満	3 . 20日以上1ヶ月未満	
4 . 1ヶ月以上3ヶ月未満	5 . 3ヶ月以上半年未満	6 . 半年以上	

E 過去1年間の通院・入院経験の有無（今回の入院を除く）

1 . 経験なし	2 . 10日以内	3 . 11日以上20日以下	
4 . 21日以上1ヶ月未満		5 . 1ヶ月以上	

F はじめて当病院を受診してからの期間

1 . 初診	2 . 1～5年	3 . 6～10年	4 . 10年以上
--------	----------	-----------	-----------

G 当病院を選択した理由

1 . かかりつけの医師がいる	2 . 自宅や職場、学校に近い		
3 . 他院医師の紹介	4 . 家族や友人の紹介		
5 . 評判が良い	6 . 信頼できる専門医がいる		
7 . 医療関連の設備や機器が充実している	8 . 建物や病院職員の雰囲気が良い		
9 . 前の病院に不満があった			
10 . その他（具体的に			）

H 病状の回復状況について、1～4の中で1つだけをお付けください。

1 . 順調に回復している	2 . やや回復した		
3 . あまり回復していない	4 . 全く回復していない		

I 病気に対する不安や悩みについて、1～4の中で1つだけをお付けください。

1 . 非常に不安・悩みを感じている	2 . 少し不安・悩みがある		
3 . あまり不安・悩みはない	4 . 全く不安・悩みを感じていない		