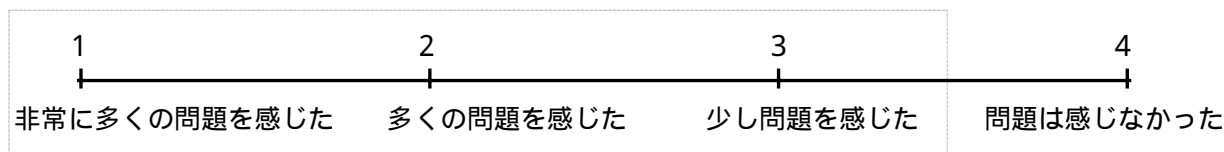


問 13 診療記録などの入手や他診療科・他院などへの紹介依頼など手続きについて問題を感じましたか？（ を1つお付け下さい）

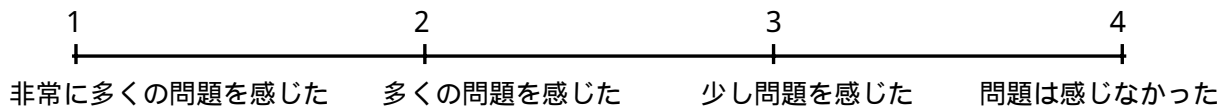


問 13-1 問題を感じた方に伺います（上で1から3を選んだ方）。

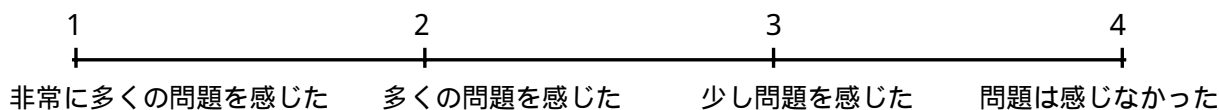
該当する問題点は次のどれでしょうか（いくつでも をお付けください）。

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 ）

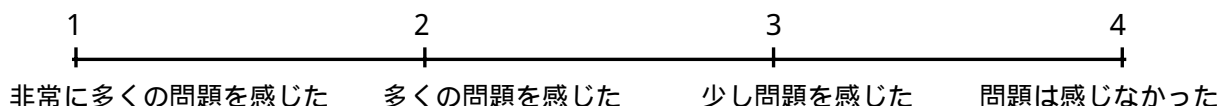
問 14 院内移動における安全性や利便性（スロープ・昇降機・点字など）について問題を感じましたか？（ を1つお付け下さい）



問 15 送迎サービス・駐車場などの利便性について問題を感じましたか？
（ を1つお付け下さい）



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 をお付けください。



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 診療・治療を受けた診療科

診療科名 () 科

D 現在の通院期間 (今回の治療に関連したもの)

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 (今回の通院を除く)

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