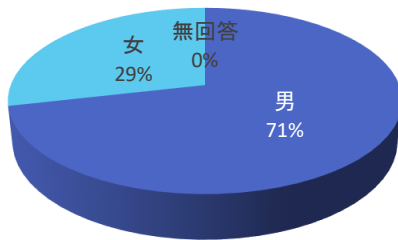


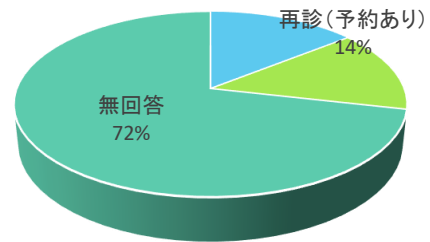
大分赤十字病院 令和6年度 患者満足度調査結果集計報告（外来/予定外）

実施期間: 令和7年2月3日(月)～5日(水)
回収枚数 6枚

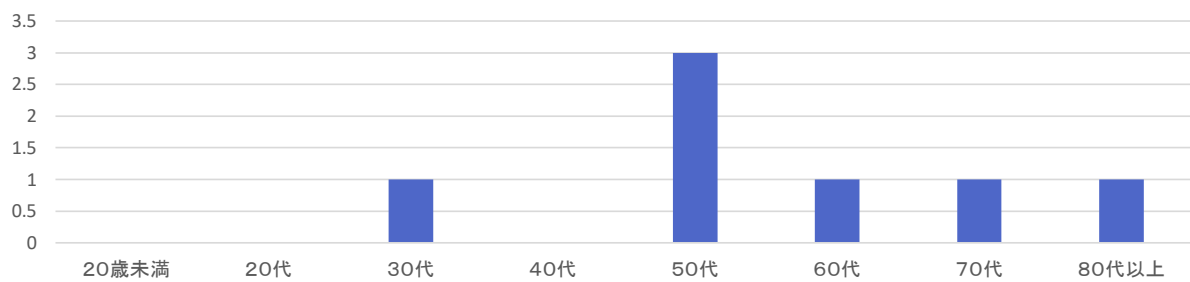
男女比



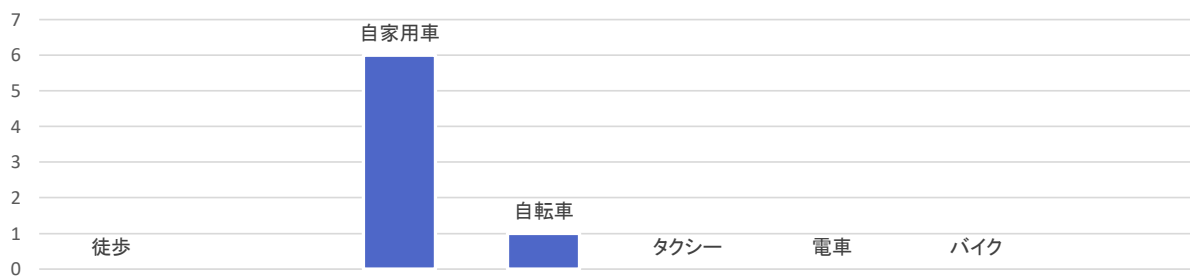
新患者



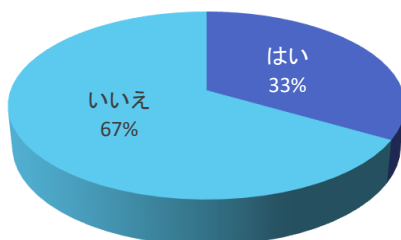
年代



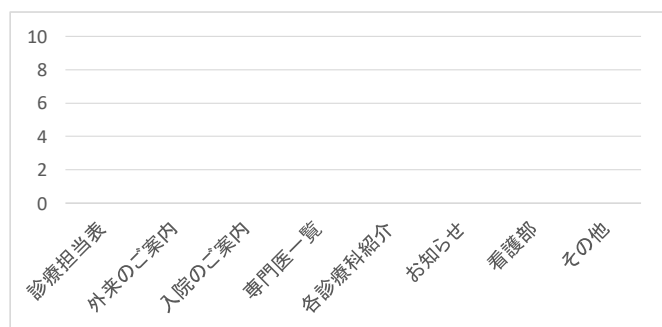
交通手段



ホームページを見て来た

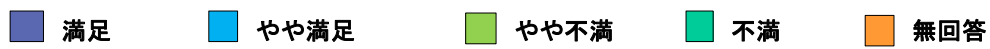
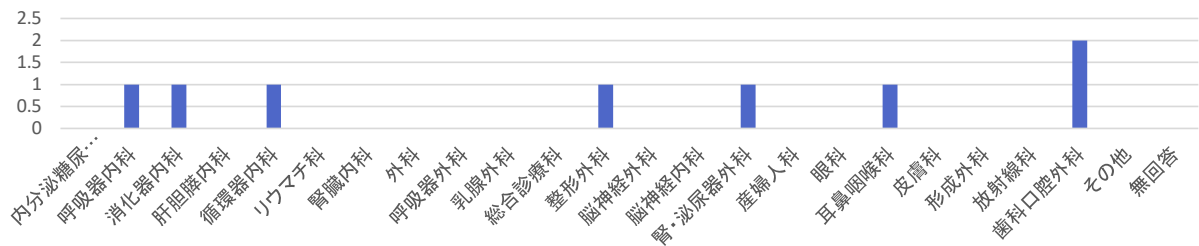


どのページを見ましたか。

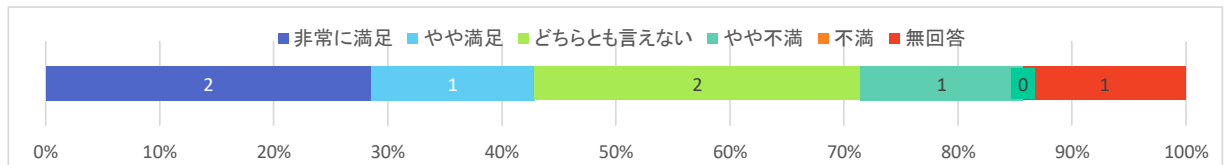


受診診療科

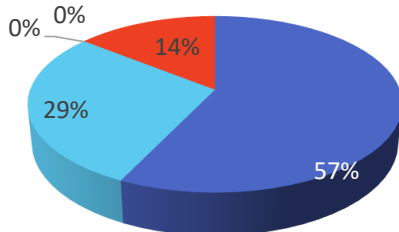
回答数



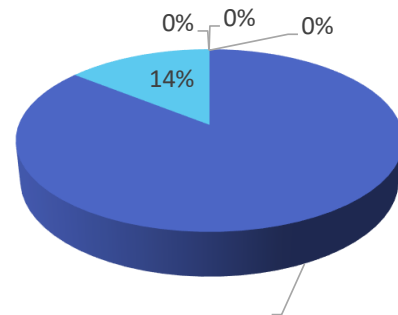
1. あなたは当院をどのように評価しますか（全体評価）



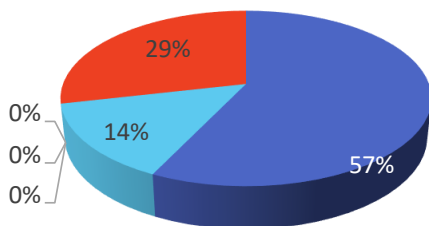
2. 医師による診療・治療内容に満足していますか。



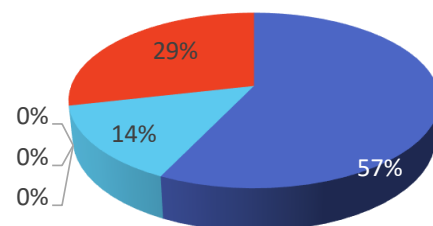
3. 検査職員の対応に満足していますか



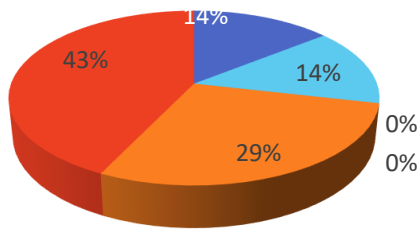
4. 薬剤師の対応に満足していますか



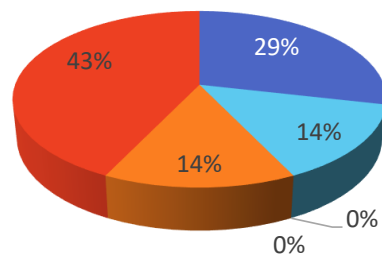
5. その他スタッフの対応に満足していますか。 (放射線・リハビリのスタッフ等)



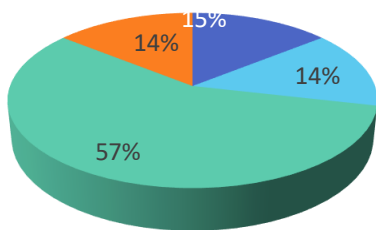
6. 痛みや症状を和らげる
治療に満足していますか。



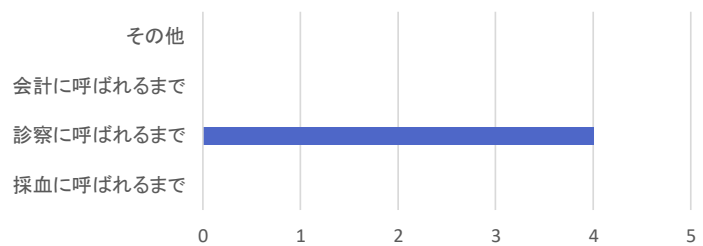
7. 精神的なケアに
満足していますか。



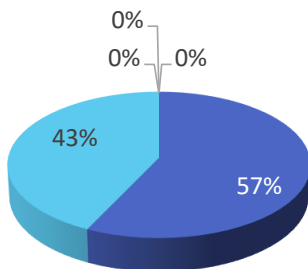
2. 全体的な待ち時間は
いかがですか



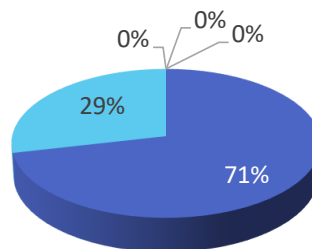
3. どの場面での待ち時間が長いと感じましたか
(2. で待ち時間がやや不満、不満と感じた方)



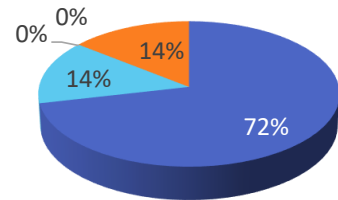
4. 医師の説明は
わかりやすいですか



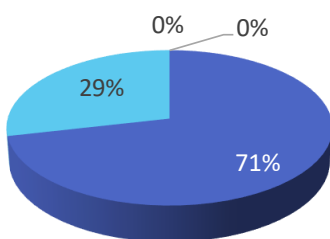
5. 看護師の対応は
いかがですか



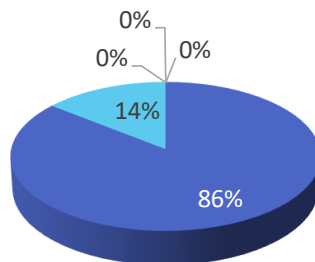
6. 会計窓口の対応は
いかがですか



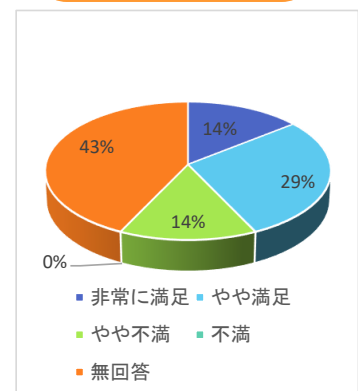
7. 院内の案内標識は
いかがですか



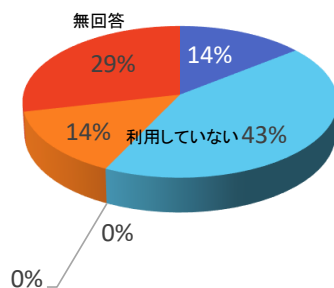
8. 院内の清潔度は
いかがですか



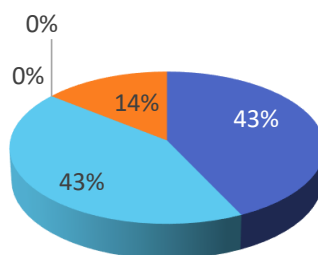
9. 駐車場の枠数は
十分ですか



10. 院内フリーWi-Fiは
使いやすいですか

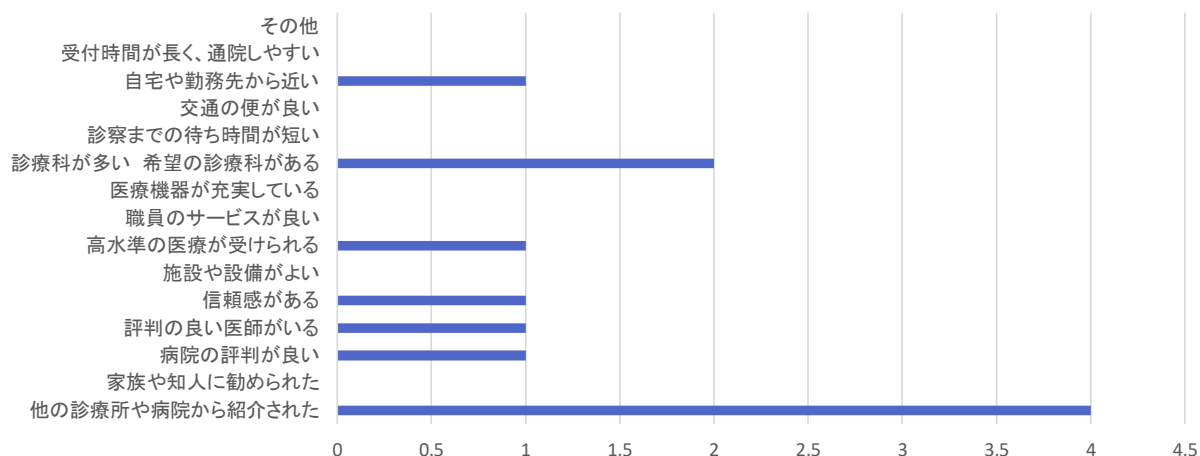


11. プライバシーは
守られていましたか

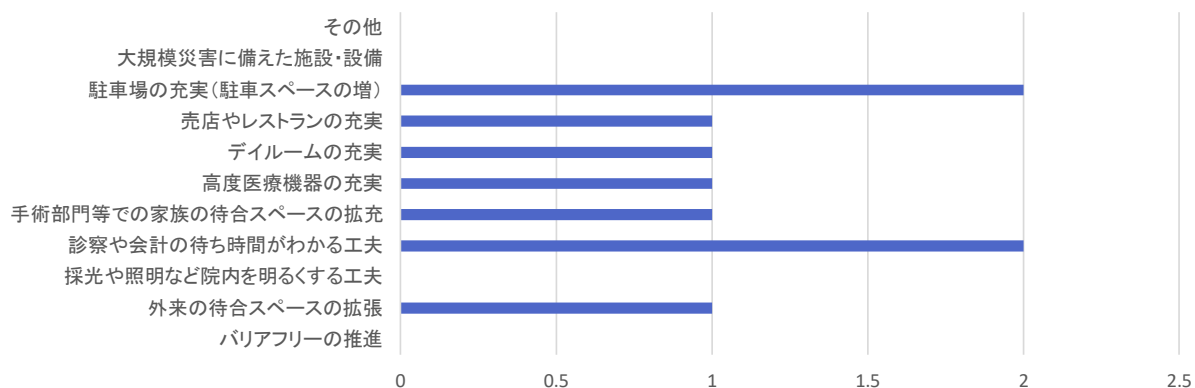


当院を選んだ理由（複数回答可）

回答数



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