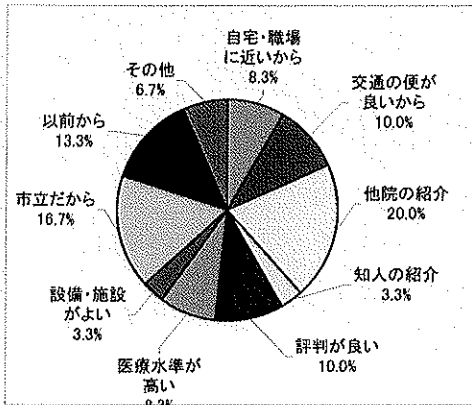


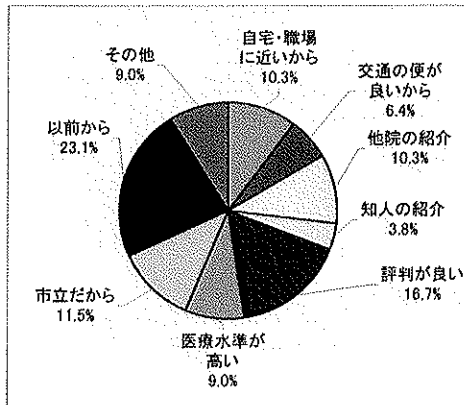
患者様アンケート結果(外来)

【市民病院を選んだ理由】

平成25年度

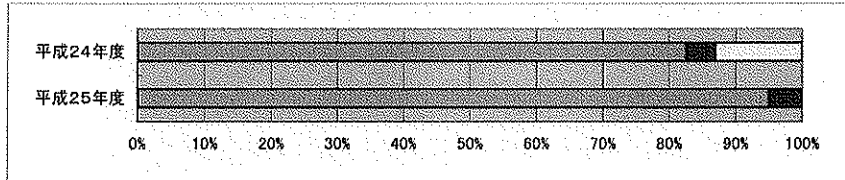
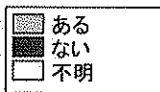


平成24年度

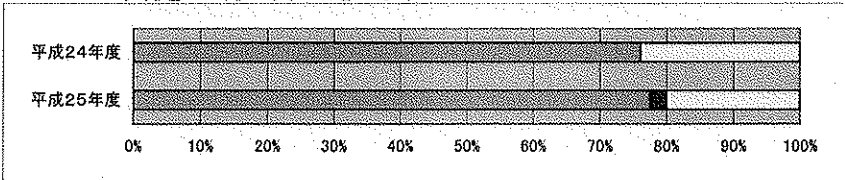
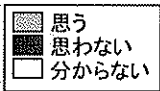


【予約について】

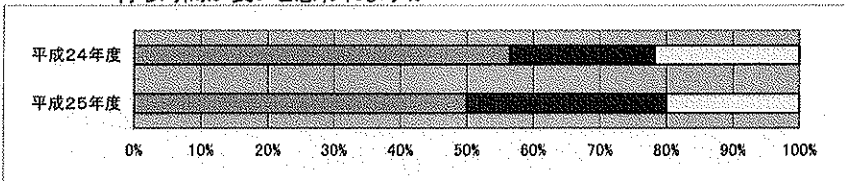
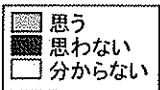
予約を取ったことがありますか



予約をした方が良いと思いますか

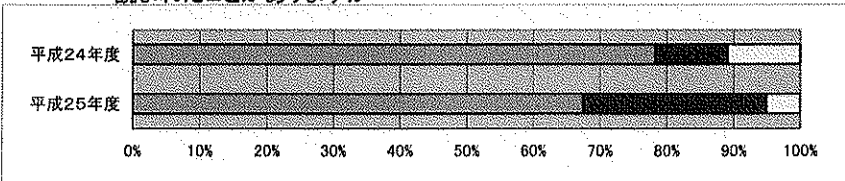
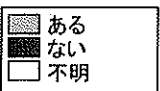


待ち時間が長いと思われますか

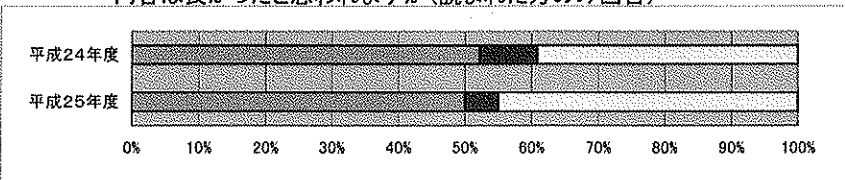
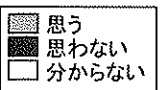


【広報誌について】

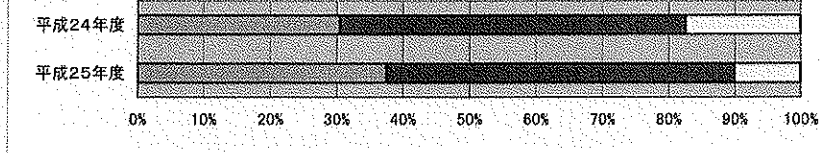
読まれたことがありますか



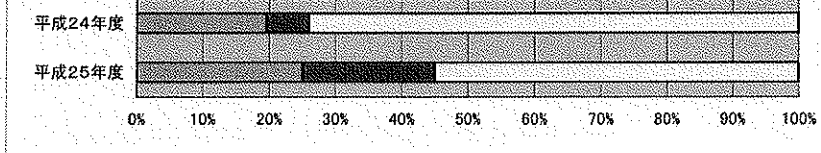
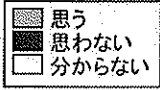
内容は良かったと思われますか(読まれた方のみ回答)



【ホームページについて】 見られたことがありますか



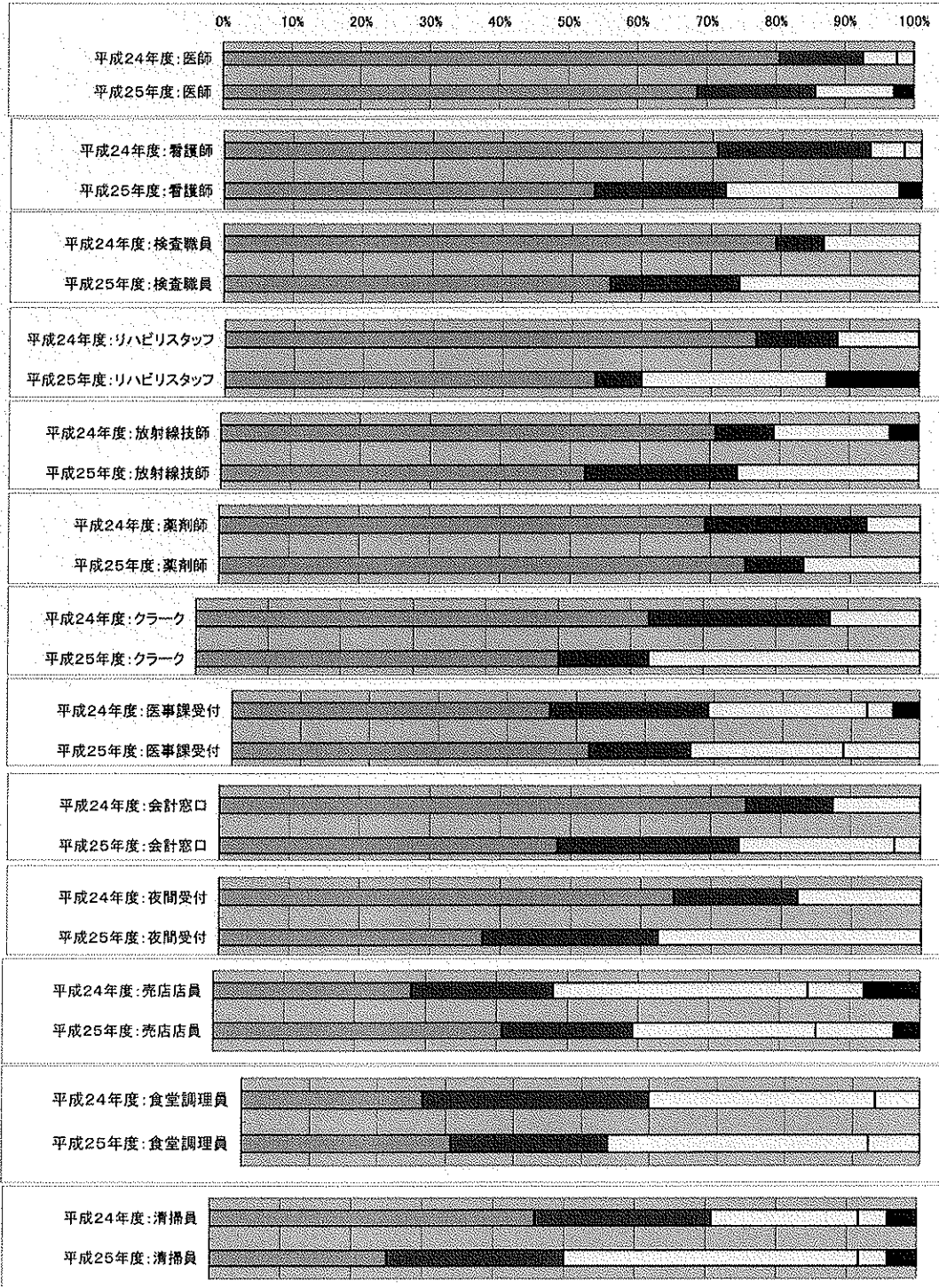
内容は良かったと思いますか(見られた方のみ回答)



【職員・従業員の対応(言動・態度)について】



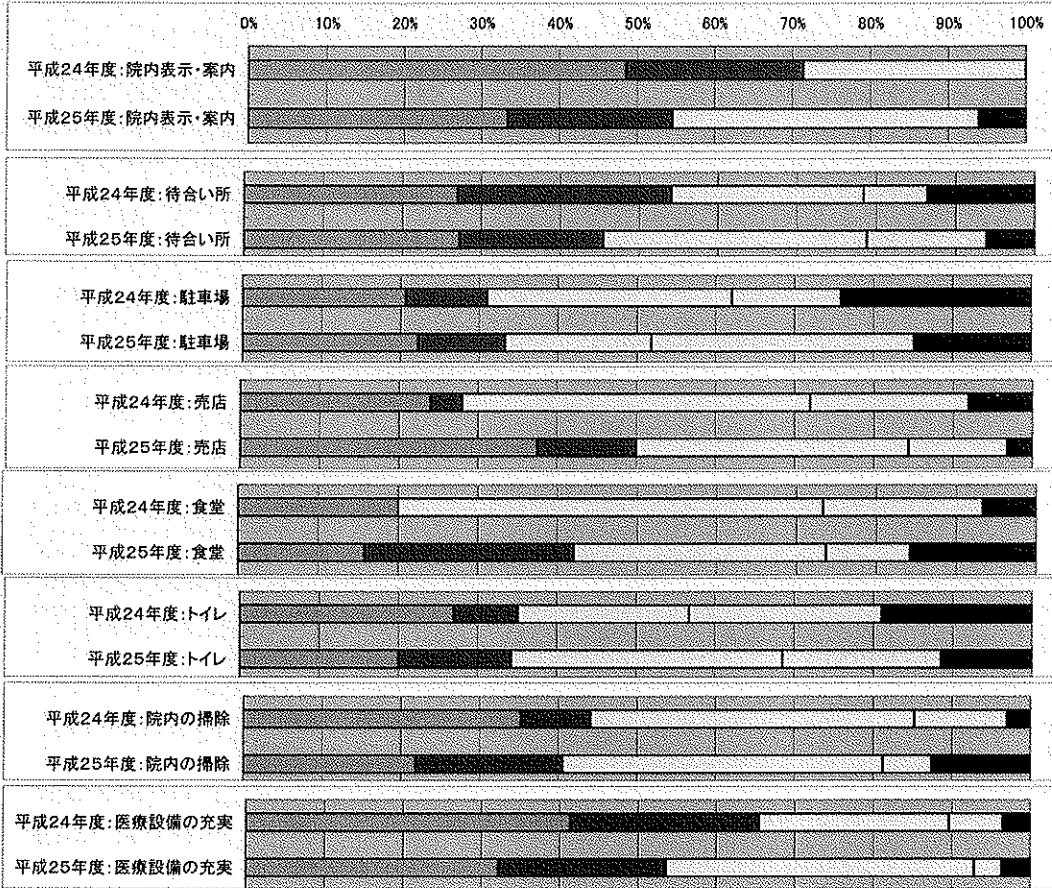
単位: %



【施設・設備について】

満足	やや満足	普通	やや不満	不満
----	------	----	------	----

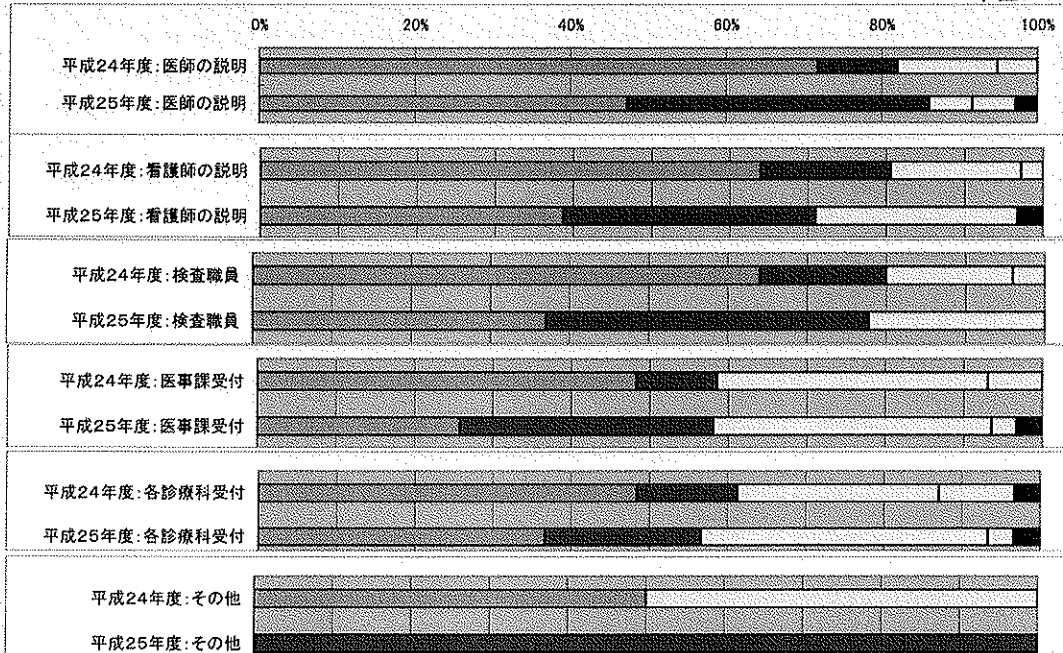
単位：％



【診察・治療・検査等の十分な説明について】

満足	やや満足	普通	やや不満	不満
----	------	----	------	----

単位：％



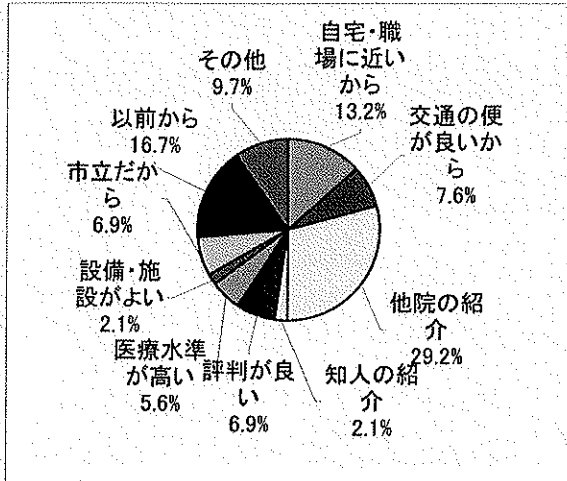
【当院の100点満点での評価】

平成24年度	74.1 点
平成25年度	72.7 点

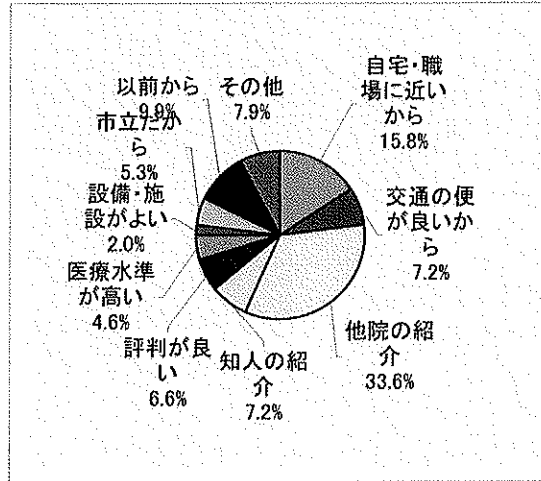
患者様アンケート結果(入院)

【市民病院を選んだ理由】

平成25年度



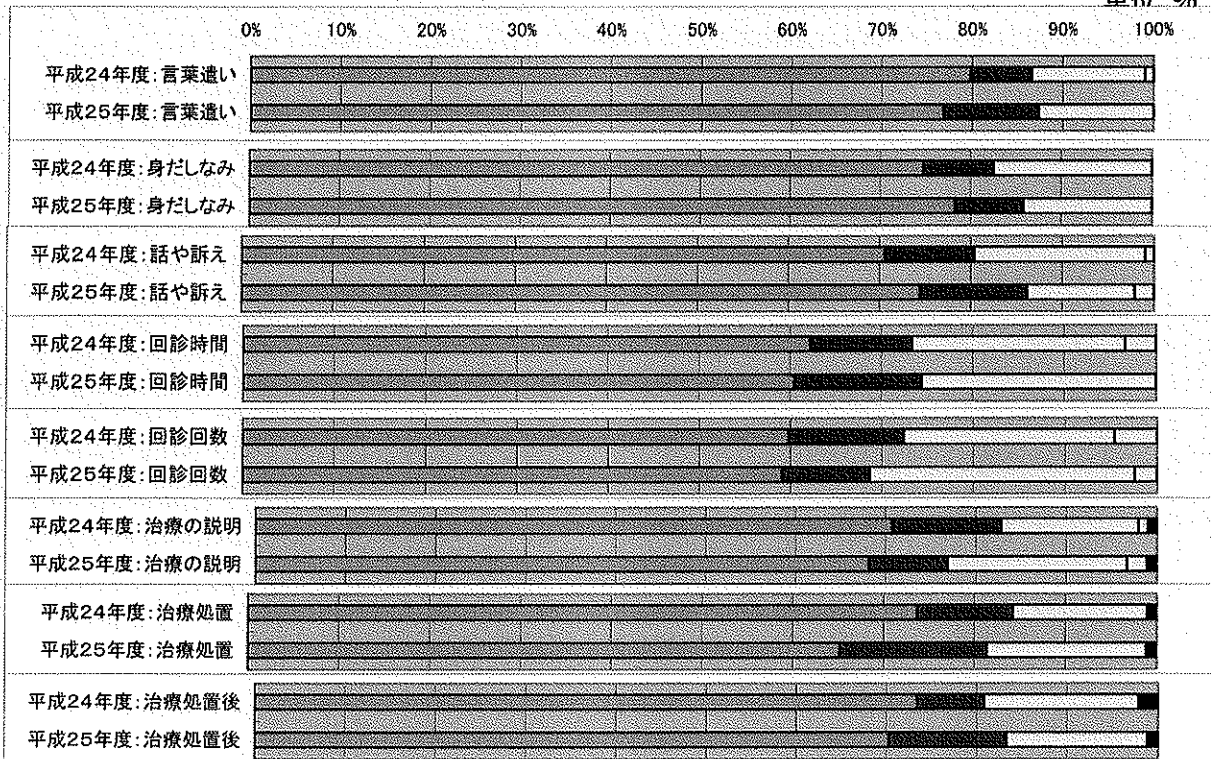
平成24年度



【主治医について】

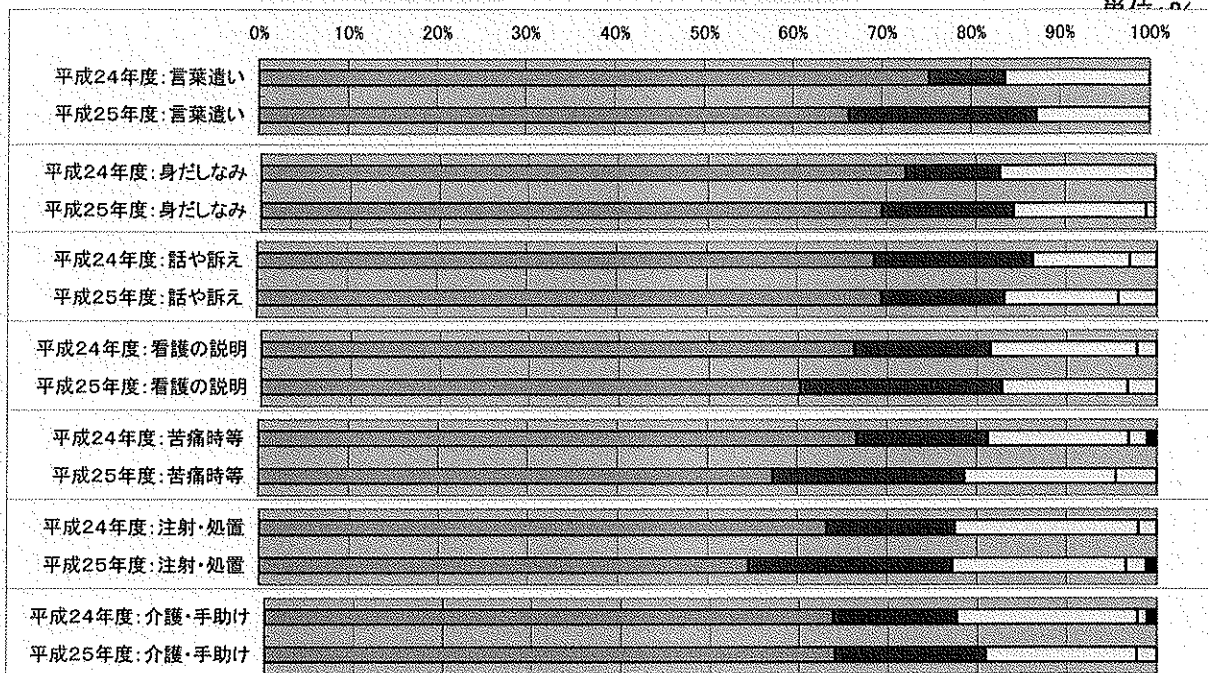
満足	やや満足	普通	やや不満	不満
----	------	----	------	----

単位：%



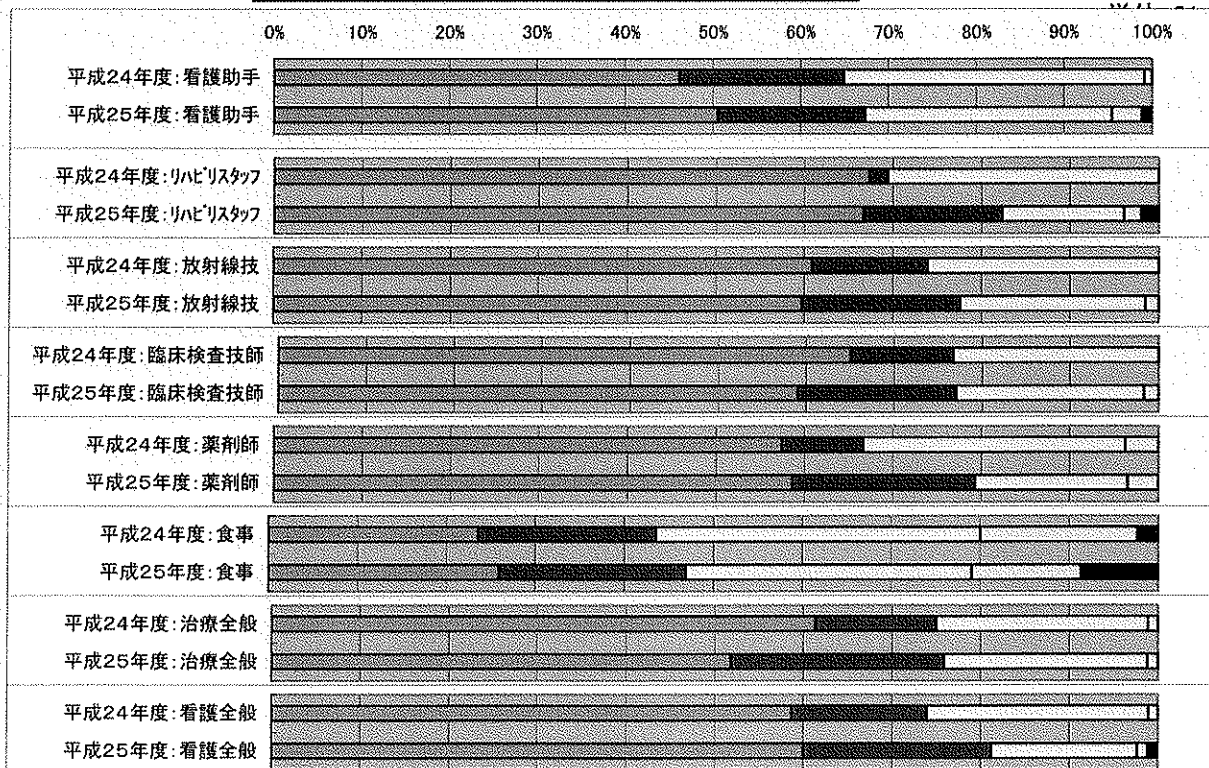
【看護師について】

満足	やや満足	普通	やや不満	不満
----	------	----	------	----



【医療全体について】

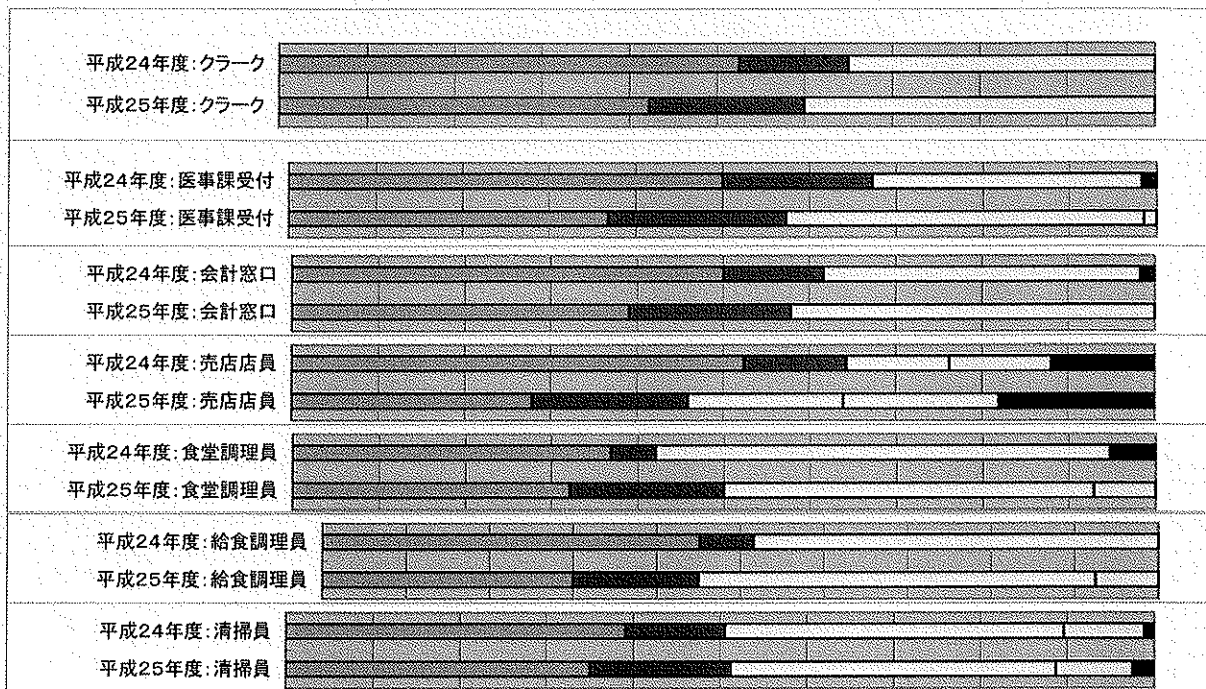
満足	やや満足	普通	やや不満	不満
----	------	----	------	----



【当院職員・従業員の対応(言動・態度)について】

満足	やや満足	普通	やや不満	不満
----	------	----	------	----

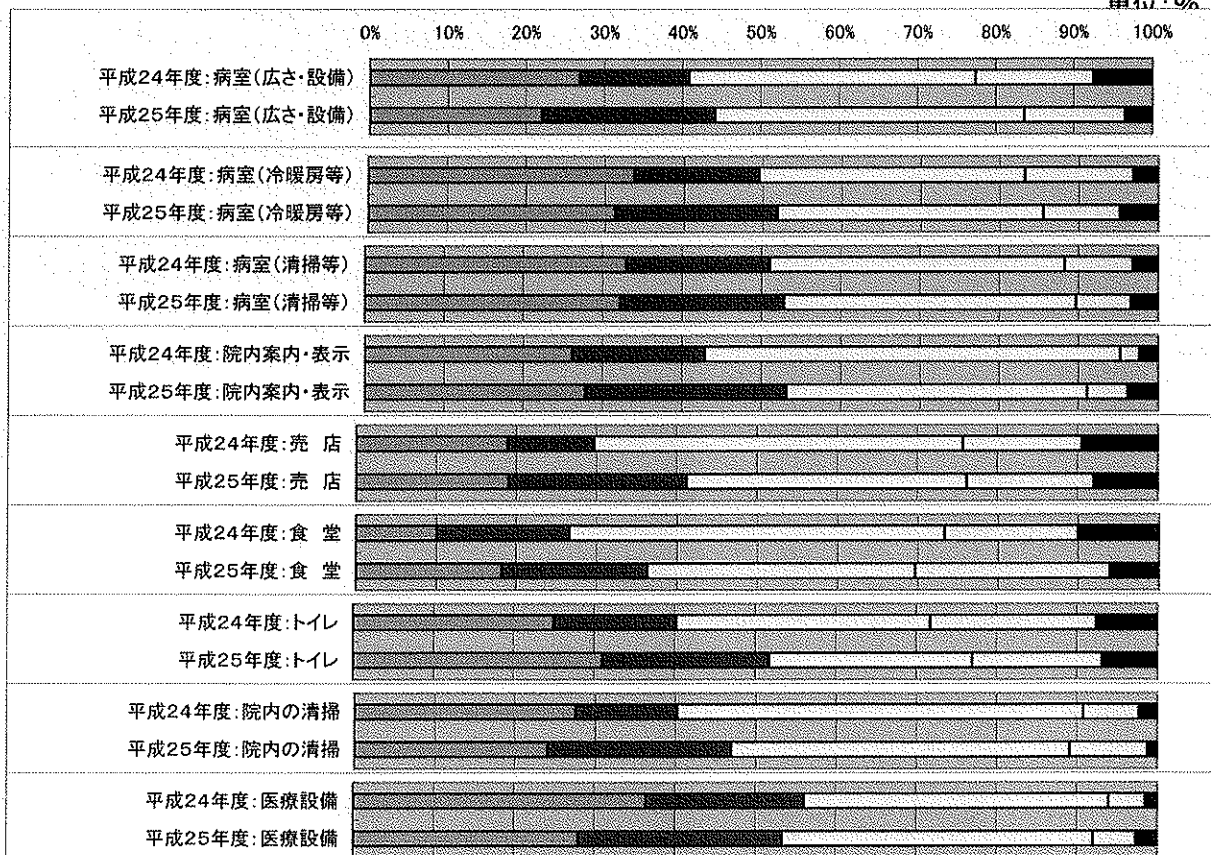
単位: %



【環境・設備について】

満足	やや満足	普通	やや不満	不満
----	------	----	------	----

単位: %



【当院の100点満点での評価】

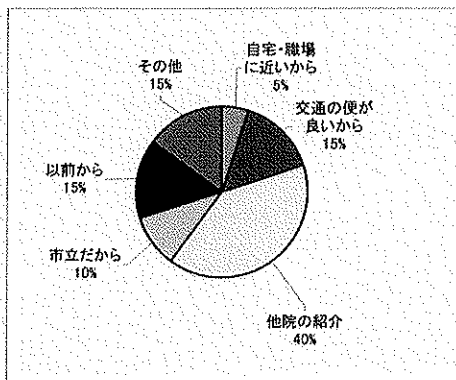
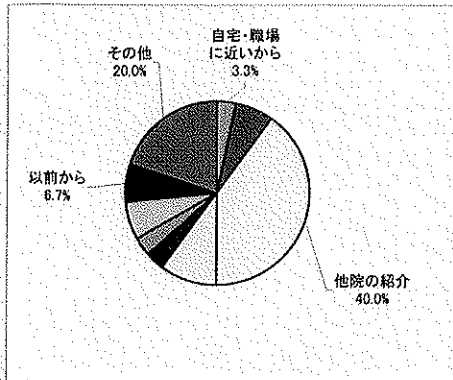
平成24年度	78.9 点
平成25年度	77.2 点

患者様アンケート結果(付添)

【市民病院を選んだ理由】

平成25年度

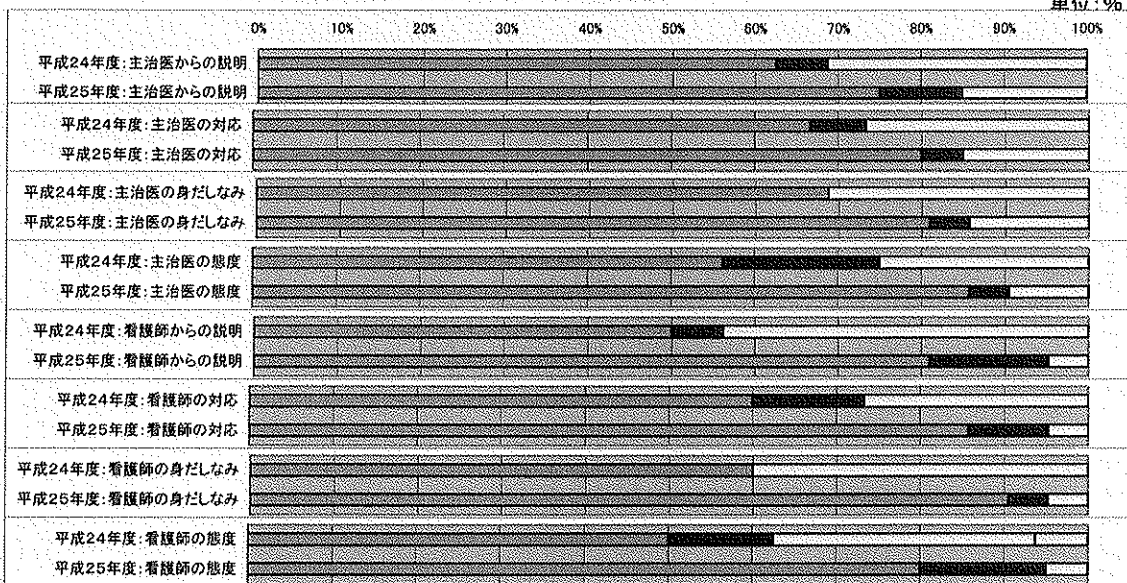
平成24年度



【主治医・看護師について】

満足	やや満足	普通	やや不満	不満
----	------	----	------	----

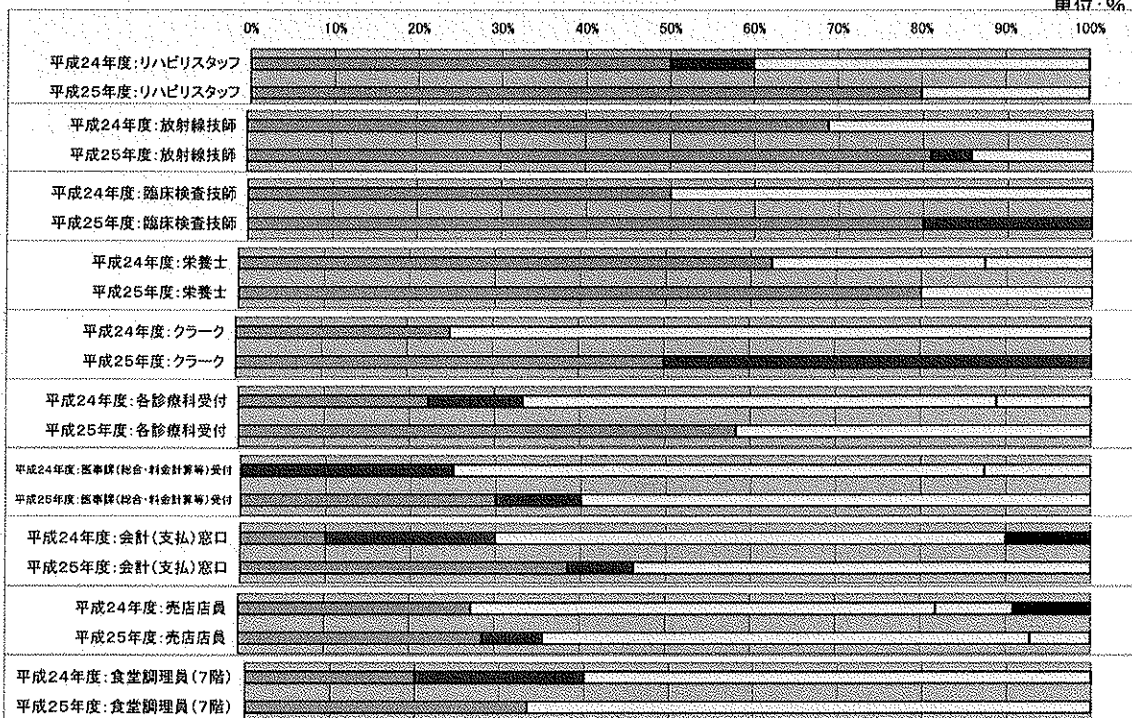
単位: %



【当院職員・従業員の対応(言動・態度)について】

満足	やや満足	普通	やや不満	不満
----	------	----	------	----

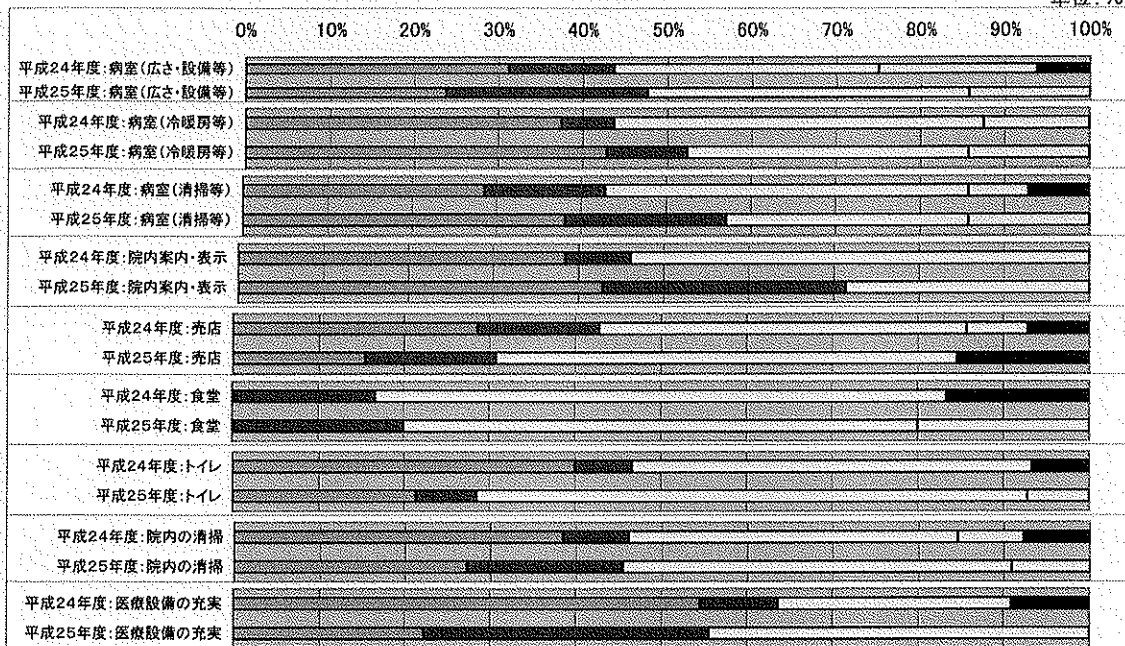
単位: %



【環境整備について】

満足	やや満足	普通	やや不満	不満
----	------	----	------	----

単位：%



【当院の100点満点での評価】

平成24年度	75.4 点
平成25年度	60.0 点

(外来用)

平成25年度 アンケートご協力のお願い

当院では、「市民に信頼され、期待される病院」となるよう、職員一同努力しております。
つきましては、より良い病院作りの参考にさせていただきたくアンケートを実施しております
ので、ご協力をお願いします。

総合病院岡山市立市民病院 患者・職員満足度向上委員会

1 当てはまる番号に○印、または()内にご記入下さい。

ご住所	1 岡山市内	2 岡山市外()		
性別	1 男性	2 女性		
年齢	1 20歳未満	2 20歳代	3 30歳代	4 40歳代
	5 50歳代	6 60歳代	7 70歳代	8 80歳以上
受診科 (複数可)	1 内科	2 外科	3 整形・形成外科	4 脳神経外科
	5 産婦人科	6 眼科	7 耳鼻科	8 小児科
	9 皮膚科	10 泌尿器科	11 神経内科	12 麻酔科
	13 リハビリ	14 放射線科	15 救急科	
来院方法	1 自家用車	2 バス	3 路面電車	4 自転車
	5 バイク	6 徒歩	7 タクシー	8 その他()
来院頻度	1 初めて	2 ほぼ毎日	3 週に数回	4 週に1回
	5 月に数回	6 月に1回	7 年に数回	8 不定期
当院を選んでいただいた理由をお聞かせ下さい(複数回答可)				
1 自宅・職場に近い	2 交通の便がよい	3 他の医療機関からの紹介		
4 知人・家族からの紹介	5 病院の評判がよい	6 医療水準が高い		
7 施設・設備がよい	8 市立病院だから	9 以前から通院している		
10 その他()				

2 当てはまる欄に○をご記入下さい。

(1) 予約制について

	ある(思う)	ない(思わない)	不明(分からない)
予約を取られたことがありますか			
予約をした方がよいと思いますか			
待ち時間が長いと思われませんか			

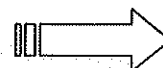
(2) 広報誌「岡山市民病院だより」について

	ある(思う)	ない(思わない)	不明(分からない)
読まれたことがありますか			
内容は良かったと思われませんか			

(3) 市民病院のホームページについて

	ある(思う)	ない(思わない)	不明(分からない)
見られたことはありますか			
内容は良かったと思われませんか			

裏面もご記入願います



(4) 当院職員・従業員の対応(言動・態度)について

	満足	やや満足	普通	やや不満	不満	わからない
医師						
看護師						
検査職員						
リハビリスタッフ						
放射線技師						
薬剤師						
クラーク(医療秘書)						
医事課(総合・料金計算等)受付						
会計(支払)窓口						
夜間受付						
売店店員						
食堂調理員(7階)						
清掃員						

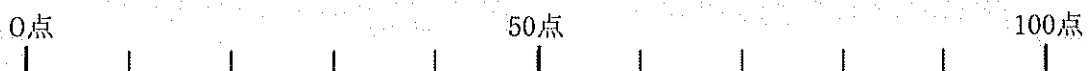
(5) 施設・設備について

	満足	やや満足	普通	やや不満	不満	わからない
院内案内・表示						
待合い所						
駐車場						
売店						
食堂						
トイレ						
院内の清掃						
医療設備の充実						

(6) 診察・治療・検査等の十分な説明について

	満足	やや満足	普通	やや不満	不満	わからない
医師の説明						
看護師の説明						
検査職員の説明						
医事課(総合・料金計算等)受付						
各診療科受付						
その他()						

3 当院を100点満点で評価するとしたら、何点をつけていただけますか？○印を付けて下さい。



4 当院に関するご意見等がございましたらご記入下さい。

()

ご協力をありがとうございました。お近くのアンケート回収箱へお入れください。
一日も早いご回復を職員一同、心より祈念しております。

(入院用)

平成25年度 アンケートご協力のお願い

当院では、「市民に信頼され、期待される病院」となるよう、職員一同努力しております。
つきましては、より良い病院作りの参考にさせていただきたくアンケートを実施しておりますので、ご協力をお願いします。

総合病院岡山市立市民病院 患者・職員満足度向上委員会

1 当てはまる番号に○印、または()内にご記入下さい。

ご住所	1 岡山市内	2 岡山市外()		
性別	1 男性	2 女性		
年齢	1 20歳未満	2 20歳代	3 30歳代	4 40歳代
	5 50歳代	6 60歳代	7 70歳代	8 80歳以上
診療科 (複数可)	1 内科	2 外科	3 整形・形成外科	4 脳神経外科
	5 産婦人科	6 眼科	7 耳鼻科	8 小児科
	9 皮膚科	10 泌尿器科	11 神経内科	12 麻酔科
	13 リハビリ	14放射線科	15 救急科	
入院期間 (予定を含む)	1 1週間未満	2 1～2週間	3 2週～1ヶ月未満	4 1～3ヶ月未満
	5 3ヶ月以上			
当院での 入院回数	1 初めて	2 2回目	3 3回目以上	
当院を選んでいただいた理由をお聞かせ下さい(複数回答可)				
1 自宅・職場に近い	2 交通の便がよい	3 他の医療機関からの紹介		
4 知人・家族からの紹介	5 病院の評判がよい	6 医療水準が高い		
7 施設・設備がよい	8 市立病院だから	9 以前から通院している		
10 その他()				

2 当てはまる欄に○をご記入下さい。

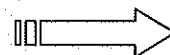
(1) 主治医について

	満足	やや満足	普通	やや不満	不満	わからない
言葉遣い						
身だしなみ						
患者さんからの話や訴えに対する対応						
回診時間						
回診回数(頻度)						
治療内容・方針の説明						
治療処置						
治療処置後の対応						

(2) 看護師について

	満足	やや満足	普通	やや不満	不満	わからない
言葉遣い						
身だしなみ						
患者さんからの話や訴えに対する対応						
看護内容・方針の説明						
苦痛時等の対応						
注射・処置						
介護・手助け等						

裏面もご記入願います



(3) 医療全体について	満 足	やや満足	普 通	やや不満	不 満	わからない
看護助手の対応						
リハビリスタッフの対応						
放射線技師の対応						
臨床検査技師の対応						
薬剤師の対応						
栄養士の対応						
食事(味・献立等)						
治療全般						
看護全般						

(4) 当院職員・従業員の対応(言動・態度)について

	満 足	やや満足	普 通	やや不満	不 満	わからない
クランク(医療秘書)						
医事課(総合・料金計算等)受付						
会計(支払)窓口						
売店店員						
食堂調理員(7階)						
給食調理員						
清掃員						

(5) 環境・設備について

	満 足	やや満足	普 通	やや不満	不 満	わからない
病室(広さ・設備等)						
病室(冷暖房等)						
病室(清掃等)						
院内案内・表示						
売 店						
食 堂						
トイレ						
院内の清掃						
医療設備の充実						

3 当院を100点満点で評価するとしたら、何点をつけていただけますか？○印を付けて下さい。



4 当院に関するご意見等がございましたらご記入下さい。

()

ご協力をありがとうございました。お近くのアンケート回収箱へお入れください。
一日も早いご回復を職員一同、心より祈念しております。

アンケート実施期間 平成25年9月9日(月)～9月15日(日)

(付添者用)

平成25年度 アンケートご協力をお願い

当院では、「市民に信頼され、期待される病院」となるよう、職員一同努力しております。
つきましては、より良い病院作りの参考にさせていただきたくアンケートを実施しておりますので、ご協力をお願いします。

総合病院岡山市立市民病院 患者・職員満足度向上委員会

1 当てはまる番号に○印、または()内にご記入下さい。

付添者のご住所	1 岡山市内	2 岡山市外()		
付添者の性別	1 男性	2 女性		
付添者の年齢	1 20歳未満	2 20歳代	3 30歳代	4 40歳代
	5 50歳代	6 60歳代	7 70歳代	8 80歳以上
患者さんの診療科 (複数可)	1 内科	2 外科	3 整形・形成外科	4 脳神経外科
	5 産婦人科	6 眼科	7 耳鼻科	8 小児科
	9 皮膚科	10 泌尿器科	11 神経内科	12 麻酔科
	13 リハビリ	14 放射線科	15 救急科	
患者さんの入院期間 (予定を含む)	1 1週間未満	2 1～2週間	3 2週～1ヶ月未満	4 1～3ヶ月未満
	5 3ヶ月以上			
当院を選んでいただいた理由をお聞かせ下さい(複数回答可)				
1 自宅・職場に近い	2 交通の便がよい	3 他の医療機関からの紹介		
4 知人・家族からの紹介	5 病院の評判がよい	6 医療水準が高い		
7 施設・設備がよい	8 市立病院だから	9 以前から通院している		
10 その他()				

2 当てはまる欄に○をご記入下さい。

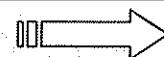
(1) 主治医・看護師の対応について

	満 足	やや満足	普 通	やや不満	不 満	わからない
主治医からの説明等						
相談や訴えに対する主治医の対応						
主治医の身だしなみ等						
主治医の言動・態度						
看護師からの説明等						
相談や訴えに対する看護師の対応						
看護師の身だしなみ等						
看護師の言動・態度						

(2) 当院職員・従業員の対応(言動・態度)について

	満 足	やや満足	普 通	やや不満	不 満	わからない
リハビリスタッフ						
放射線技師						
臨床検査技師						
栄養士						
クラーク(医療秘書)						
各診療科受付						
医事課(総合・料金計算等)受付						
会計(支払)窓口						
売店店員						
食堂調理員(7階)						
給食調理員						
清掃員						

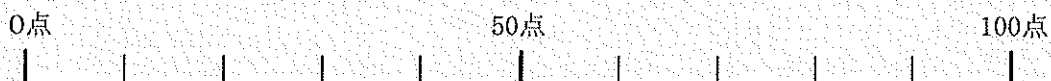
裏面もご記入願います



(3) 環境・設備について

	満 足	やや満足	普 通	やや不満	不 満	わからない
病室(広さ・設備等)						
病室(冷暖房等)						
病室(清掃等)						
院内案内・表示						
売 店						
食 堂						
トイレ						
院内の清掃						
医療設備の充実						

3 当院を100点満点で評価するとしたら、何点をつけていただけますか？○印を付けて下さい。



4 当院に関するご意見等がございましたらご記入下さい。

[]

ご協力をありがとうございました。お近くのアンケート回収箱へお入れください。
患者様の一日も早いご回復を職員一同、心より祈念しております。

アンケート実施期間 平成25年9月9日(月)～9月15日(日)