

外来患者さまアンケート

1. 職員の対応についてお尋ねします。

1-1) 職員の対応についてご満足いただいていますか。

	やや	どちらとも	やや	
満足	満足	言えない	不満	不満

1-2) 前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、職員の対応でご満足いただけていないものに○をつけてください。

挨拶 言葉づかい 態度 身だしなみ その他（ ）

1-3) 職員の対応について具体的にお気づきの点がありましたらお書きください。

2. 待ち時間についてお尋ねします。

2-1) 待ち時間についてご満足いただいていますか。

	やや	どちらとも	やや	
満足	満足	言えない	不満	不満

2-2) 待ち時間で改善した方が良くと思われるものに○をつけてください。

診察の順番 診察待ち時間 リハビリ待ち時間 会計待ち時間

2-3) 待ち時間について具体的にご意見がありましたらお書きください。

3. リハビリテーションの質・技術についてお尋ねします。

3-1) 当院のリハビリテーションについてご満足いただいていますか。

	やや	どちらとも	やや	
満足	満足	言えない	不満	不満

3-2) 前の質問でやや不満・不満と解答された方へ、リハビリテーションでご満足いただけていないものに○をつけてください。

設備 スケジュール リハビリの頻度 実施しているリハビリの内容

医師によるリハビリの目的や内容の説明 リハビリスタッフの質・技術

4. リハビリテーションを行う上の効果についてお尋ねします。

4-1) リハビリを受けることで、あなたの身体機能はどのようになると思って いますか。

	現状が	
良くなる	維持できる	悪化する

4-2) リハビリを受けることで、日常生活を送る上での動作（移動（活動範囲の拡大も含む）、食事、排泄、入浴、着替え等）はどのようになると考えていますか。

	現状が	
良くなる	維持できる	悪化する

5. 上記以外で当院が提供している一連のサービスについて具体的に何かご意見がありましたらお書きください。

[]