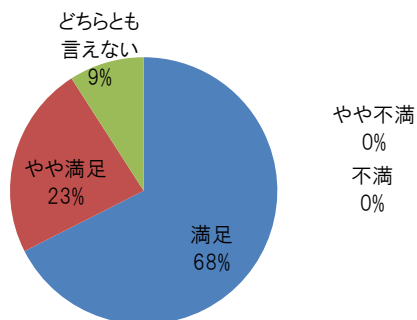
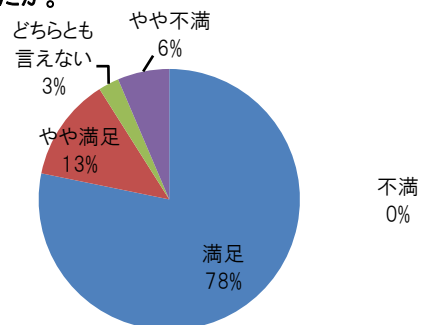


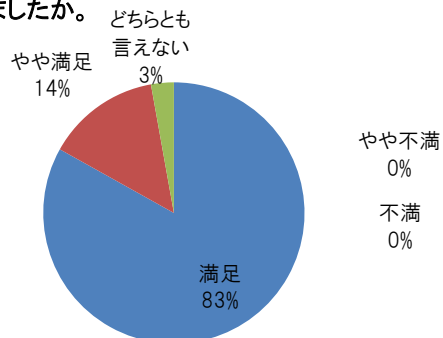
1. 当院のリハビリテーションサービスの質・技術についてご満足いただけましたか。



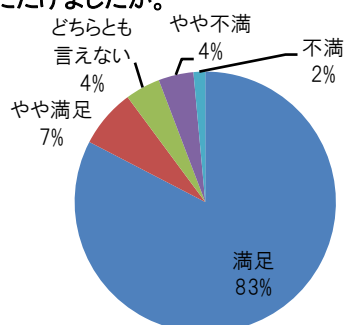
2. 職員の対応についてご満足いただけましたか。



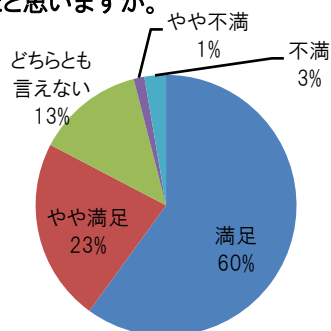
3. 院内の清潔さについてご満足いただけましたか。



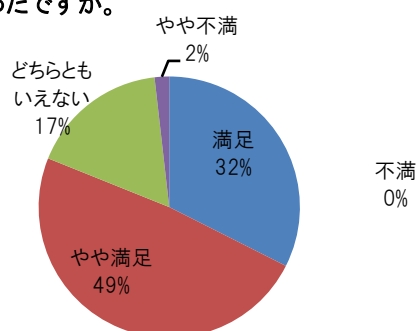
4. 当院の設備・環境についてご満足いただけましたか。



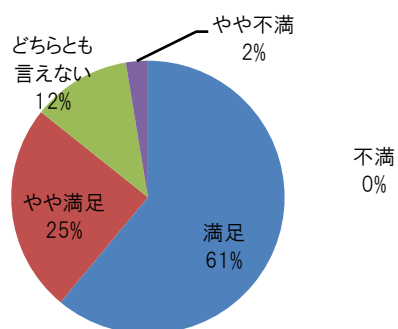
5. 当院ではプライバシーに配慮されていると思いますか。



6. 病院案内・掲示について分かりやすかったですか。



7. 入院の生活時間(起床、食事、訓練時間など)の設定についてご満足いただけましたか。



8. 院内の情報は十分に得られていましたか。

