

平成 31 年 4 月（令和元年度）から、市立川西病院は指定管理者「医療法人 協和会」が管理運営をしております。患者様が引き続き安心して治療が受けられるよう取り組んでまいりますので、ご意見をいただき、今後の病院運営に活かしていくため、アンケート調査を実施します。

お手数をおかけしますが、ご協力いただきますようお願いいたします。

ご記入いただきました結果については、患者様を特定しない形で活用させていただきます。

**【1】あなたの性別、年齢、お住まい等についてお答えください。（お住まいに関して、川西市在住の方は、さしつかえなければ町名までお書きください）**

- あなたの性別は 1. 男性 2. 女性  
○あなたの年齢は ( ) 歳  
○あなたのお住まいは 1-1. 川西市北部 ( ) 1-2. 川西市中部 ( )  
1-3. 川西市南部 ( )  
2. 猪名川町 3. 能勢町 4. 豊能町 5. その他  
○通院方法は 1. 徒歩 2. 自転車 3. 自家用車 4. バス 5. タクシー  
6. その他 ( )  
○自宅からの所要時間は ( ) 分

**【2】あなたが受診された診療科は何科ですか。複数の場合は、その全てに○をしてください。**

1. 内科 2. 外科 3. 整形外科 4. 小児科 5. 眼科 6. 泌尿器科 7. 耳鼻咽喉科  
8. 産婦人科 9. リハビリテーション科 10. 脳神経外科 11. その他 ( )

**【3】当院を受診された理由についてお答えください。当てはまるもの全てに○を付けてください。**

1. 市立病院だから 2. 医療設備が良いから 3. 信頼できる医師がいるから  
4. かかりつけ医師の紹介で 5. 家族や知人の薦めで 6. 自宅や通勤先から近いから  
7. 医師や看護師、受付職員などが親切だから 8. その他 ( )

**【4】当院の設備などについてお尋ねします。それぞれ当てはまる番号に一つだけ○を付けてください。**

- (1) 正面受付や診療科待合場所の清掃状況、整理整頓状況はいかがですか。  
1. 大変良い 2. どちらかと言えば良い 3. 普通 4. どちらかと言えば悪い 5. 大変悪い
- (2) 待合場所やトイレなど、院内の清掃は行き届いていますか。  
1. 大変良い 2. どちらかと言えば良い 3. 普通 4. どちらかと言えば悪い 5. 大変悪い
- (3) 院内の掲示物は見やすいですか。また、患者様に必要な情報は掲示されていますか。  
1. 大変良い 2. どちらかと言えば良い 3. 普通 4. どちらかと言えば悪い 5. 大変悪い
- (4) 院内の液晶画面での案内は見やすいですか。また、患者様に必要な情報が流れていますか。  
1. 大変良い 2. どちらかと言えば良い 3. 普通 4. どちらかと言えば悪い 5. 大変悪い
- (5) プライバシーの保護はいかがですか。  
1. 大変良い 2. どちらかと言えば良い 3. 普通 4. どちらかと言えば悪い 5. 大変悪い

裏面にも質問事項があります

**【5】 当院を利用して、次の各項目についてどのようにお感じになりますか。それぞれ当てはまる番号に○を付けてください。**

- (1) 医師の言葉遣いや患者様に接する態度はいかがですか。  
1. 大変良い 2. どちらかと言えば良い 3. 普通 4. どちらかと言えば悪い 5. 大変悪い
- (2) 医師からの説明はわかりやすいですか。また、質問や相談はしやすいですか。  
1. 大変良い 2. どちらかと言えば良い 3. 普通 4. どちらかと言えば悪い 5. 大変悪い
- (3) 看護師の言葉遣いや患者様に接する態度はいかがですか。  
1. 大変良い 2. どちらかと言えば良い 3. 普通 4. どちらかと言えば悪い 5. 大変悪い
- (4) 看護師からの説明はわかりやすいですか。また、質問や相談はしやすいですか。  
1. 大変良い 2. どちらかと言えば良い 3. 普通 4. どちらかと言えば悪い 5. 大変悪い
- (5) 医療技術者（放射線技師・検査技師・薬剤師・理学療法士・栄養士）の言葉遣いや患者様に接する態度はいかがですか。  
1. 大変良い 2. どちらかと言えば良い 3. 普通 4. どちらかと言えば悪い 5. 大変悪い
- (6) 医療技術者からの説明はわかりやすいですか。また、質問や相談はしやすいですか。  
1. 大変良い 2. どちらかと言えば良い 3. 普通 4. どちらかと言えば悪い 5. 大変悪い
- (7) 受付や窓口職員の言葉遣いや患者様に接する態度はいかがですか。  
1. 大変良い 2. どちらかと言えば良い 3. 普通 4. どちらかと言えば悪い 5. 大変悪い
- (8) 受付や窓口職員の説明はわかりやすいですか。また、質問や相談はしやすいですか。  
1. 大変良い 2. どちらかと言えば良い 3. 普通 4. どちらかと言えば悪い 5. 大変悪い

**【6】 当院の評判や医療水準などについてどのようにお感じになりますか。それぞれ当てはまる番号に一つだけ○を付けてください。**

- (1) 当院の地域における評判はいかがですか。  
1. 大変良い 2. どちらかと言えば良い 3. どちらとも言えない 4. どちらかと言えば悪い 5. 大変悪い
- (2) 当院の医療水準は高いと思われませんか。  
1. 大変高い 2. どちらかと言えば高い 3. どちらとも言えない 4. どちらかと言えば低い 5. 大変低い
- (3) 当院を引き続き利用したいと思いますか。  
1. 思う 2. 思わない 3. わからない
- (4) 当院を誰かに紹介したいと思いますか。  
1. 思う 2. 思わない 3. わからない

**【7】 当院に対するご意見等をご記入ください。**

ご協力ありがとうございました。アンケート用紙は回収箱に入れてください。なお、アンケート結果については、まとまり次第、院内や病院ホームページなどで公表いたします。