

今年度4月から、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。

今後も、患者様が引き続き、安心して治療が受け続けられるよう取り組んでまいりますので、退院される患者さんやご家族様からご意見をいただき、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、ご協力ください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。

☆本調査にご記入いただくのは患者ご本人様ですか 1. 本人 2. ご家族 3. その他（ ）

【1】あなた（患者さん）の性別、年齢、お住まい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・年齢は 1. 男性 2. 女性 ・（ ）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（ ）
○あなたはどちらの病棟に入院されましたか
(1)3階北病棟 (2)3階南病棟 (3)4階北病棟 (4)4階南病棟
(5)5階北病棟 (6)5階南病棟

【2】当院に入院されて、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一つだけ○をつけてください。

- (1) 入院時・退院時の手続き方法については今のままで良いと思いますか
1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない
(理由：)
- (2) 病室の清掃、整理整頓はできていると思いますか。
1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない
(理由：)
- (3) 面会スペースやトイレなど共用部分の、院内の清掃は行き届いていると思いますか。
1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない
(理由：)
- (4) 院内の掲示物は見やすいですか。また、患者さんの知りたい情報は掲示されていますか。
1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない
(理由：)
- (5) 病室やナースステーションでのプライバシーは保護されていると思いますか。
1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない
(理由：)
- (6) 医師の態度は良いと思いますか。
1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない
(理由：)
- (7) 看護師の態度は良いと思いますか。
1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない
(理由：)
- (8) 医師は病気や治療・経過についてわかりやすく説明したと思いますか。
1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない
(理由：)

(9) 看護師はケアについてわかりやすく説明したと思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない
(理由: _____)

(10) 看護師は検査・処置等についてわかりやすく説明したと思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない
(理由: _____)

(11) 薬剤師や放射線技師などの態度や説明は良いと思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない
(理由: _____)

(12) 受付職員の対応は良いと思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない
(理由: _____)

(13) 病院食の内容や味は良いと思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない
(理由: _____)

(14) 病棟での傾聴（話し相手）や待合室の絵画など、ボランティア活動は良いと思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない
(理由: _____)

(15) 今回の入院に関して、全体的に満足いくものでしたか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない
(理由: _____)

(16) 万一、ご家族やご友人が病気になったとき、当院を薦めたいと思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない
(理由: _____)

(17) 入院する病院を選ぶ際に重視する点について、3つまで選んでください。

1. 入院期間 2. 手術等の実績の多さ 3. 通院者の評判 4. 標榜する診療科名
5. 著名、有名な医師がいるか 6. ホームページの分かりやすさ 7. かかりつけ医の紹介
8. 施設の清潔さ 9. 利便性 10. 職員の態度等
11. その他 (_____)

【3】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○をつけてください。

(1) 当院の地域における評判は良いと思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない

(2) 当院の医療水準は高いと思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない

【4】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。

回収箱は1階会計横に設置しておりますので、お帰りの際投函ください。