

アンケート

～ 当院は患者様に優しいクリニックを目指しております ～

医療法人社団 青華会
武蔵野皮膚科クリニック
MUSASHINO CLINIC of DERMATOLOGY
院長 青木亜紀子

患者様各位

今後の参考にさせていただきたく、アンケートにご協力をお願い申し上げます。

ご来院日：平成 年 月 日 性別：男 ・ 女
ご年齢： 才

1. スタッフの対応はいかがでしたか？
とてもよかった よかった 普通 あまり良くなかった
その他・理由 ()
2. 医師の対応はいかがでしたか？
とても安心できた 安心できた 普通 もっと詳しく説明して欲しかった
その他 ()
3. 診察までの待ち時間はいかがでしたか？
短い 普通 長い その他 ()
4. 診察時間はいかがでしたか？
十分である 普通 短い その他 ()
5. 診察後、お会計までの時間はいかがでしたか？
短い 普通 長い その他 ()
6. 院内の清潔さはいかがでしたか？
清潔であった 普通 気になるところがあった
その他・理由 ()
7. 施設について
待合室の雰囲気 満足 普通 不満
待合室の雑誌 満足 普通 不満
ご希望の雑誌がございましたら教えてください。 ()
BGMはいかがでしたか？ 満足 普通 不満
BGMの要望がございましたらご記入ください。
()
8. ホームページについて
当院のホームページを閲覧しておられますか？
よく見る あまり見ない 見たことがない
当院のホームページについてご要望などございましたら教えてください。
()
9. 当院を選ばれた理由は？（複数回答可）
家族・知人からの紹介 自宅又は勤め先（学校）から近いから 評判がいいから
ホームページで見た 他の病院・医院より紹介された
その他 ()
10. 今後治療を受けるとしたら、どの曜日・時間帯が来院しやすいですか？（複数回答可）
【曜日】
月曜 火曜 水曜 木曜 金曜 土曜 日曜
【時間帯】
8:30～10:30 10:30～12:30 12:30～14:30 14:30～17:30 17:30以降
11. ご意見・ご感想等ございましたらご記入ください。

 ご協力ありがとうございました。