

入院患者さんへのアンケートについて（お願い）

当院は、みなさまにより良い入院環境を提供できるよう職員一同取り組んでおります。今後の参考とさせていただきますので、退院時のアンケート記入にご協力よろしくお願ひします。

記入日 令和 年 月 日

入院されていた診療科（ ）科 病棟名（ 北・南病棟 階）

☆ あてはまる番号に○をつけてください。

1. 患者さんの性別 ①男性 ②女性
2. 患者さんの年代 ①15 歳未満 ②15 歳以上 ③20 代 ④30 代 ⑤40 代
⑥50 代 ⑦60 代 ⑧70 代 ⑨80 代 ⑩90 歳以上
3. 入院期間はどれくらいでしたか。 ①5 日以内 ②6 日～2 週間以内 ③1 か月以内 ④1 か月以上
4. このアンケートを記載いただいた方 ①患者さん本人 ②ご家族 ③その他（ ）

☆ 当院入院時の満足度についてお尋ねします。該当する数字に○をつけてご回答ください。

【職員について】

1. 医師の説明はわかりやすく、ていねいでしたか。
① わかりやすかった ② ふつう ③ わかりにくかった
2. 医師は、患者さんの気持ちを理解しようとして対応しましたか。
① 満足 ② やや満足 ③ ふつう ④ やや不満 ⑤ 不満
3. 看護師は、患者さんの気持ちを理解しようとして対応しましたか。
① 満足 ② やや満足 ③ ふつう ④ やや不満 ⑤ 不満
4. その他の職員（薬剤師、技師、社会福祉士、事務職）の対応は適切で、ていねいでしたか。
① 満足 ② やや満足 ③ ふつう ④ やや不満 ⑤ 不満

【食事について】 ①利用あり ②利用なし

* ①利用ありと回答された方は以下の質問にお答えください。

1. 病院食はいかがでしたか。
① 満足 ② やや満足 ③ ふつう ④ やや不満 ⑤ 不満

【入院環境について】

1. 病棟および病室の清掃は、いきとどいていましたか。
① 満足 ② やや満足 ③ ふつう ④ やや不満 ⑤ 不満
2. 病棟および病室の温度は適切でしたか。
① 満足 ② やや満足 ③ ふつう ④ やや不満 ⑤ 不満

アンケートは裏面に続きます

3. 病棟および病室の静かさは適切でしたか。
① 満足 ② やや満足 ③ ふつう ④ やや不満 ⑤ 不満
4. トイレは清潔で使いやすかったですか。
① 満足 ② やや満足 ③ ふつう ④ やや不満 ⑤ 不満
5. 浴室、シャワーは清潔で使いやすかったですか。
① 満足 ② やや満足 ③ ふつう ④ やや不満 ⑤ 不満

【全般的なことについて】

1. 院内では安心して医療を受けられましたか。
① 満足 ② やや満足 ③ ふつう ④ やや不満 ⑤ 不満
2. 全体としてこの病院に満足していますか。
① 満足 ② やや満足 ③ ふつう ④ やや不満 ⑤ 不満

その他、お気づきの点・ご意見などございましたら、お書きください。

☆ 記入後は、病棟または1Fに設置している「アンケート回収箱」にお入れください。

－ ご協力ありがとうございました －

奈良県西和医療センター（2022年4月改正）

(病棟スタッフステーションへ提出)

家庭連絡報告書

入院場所 南・北 病棟 階

患者氏名

現住所 〒

電話 自宅

呼出

(携帯)

方

○緊急連絡先1

住所 〒

氏名 (患者との続柄)

電話

(携帯)

○緊急連絡先2

住所 〒

氏名 (患者との続柄)

電話

(携帯)

上記のとおり入院中の家族への連絡方法を報告します。

令和 年 月 日

報告者氏名

奈良県西和医療センター院長 殿