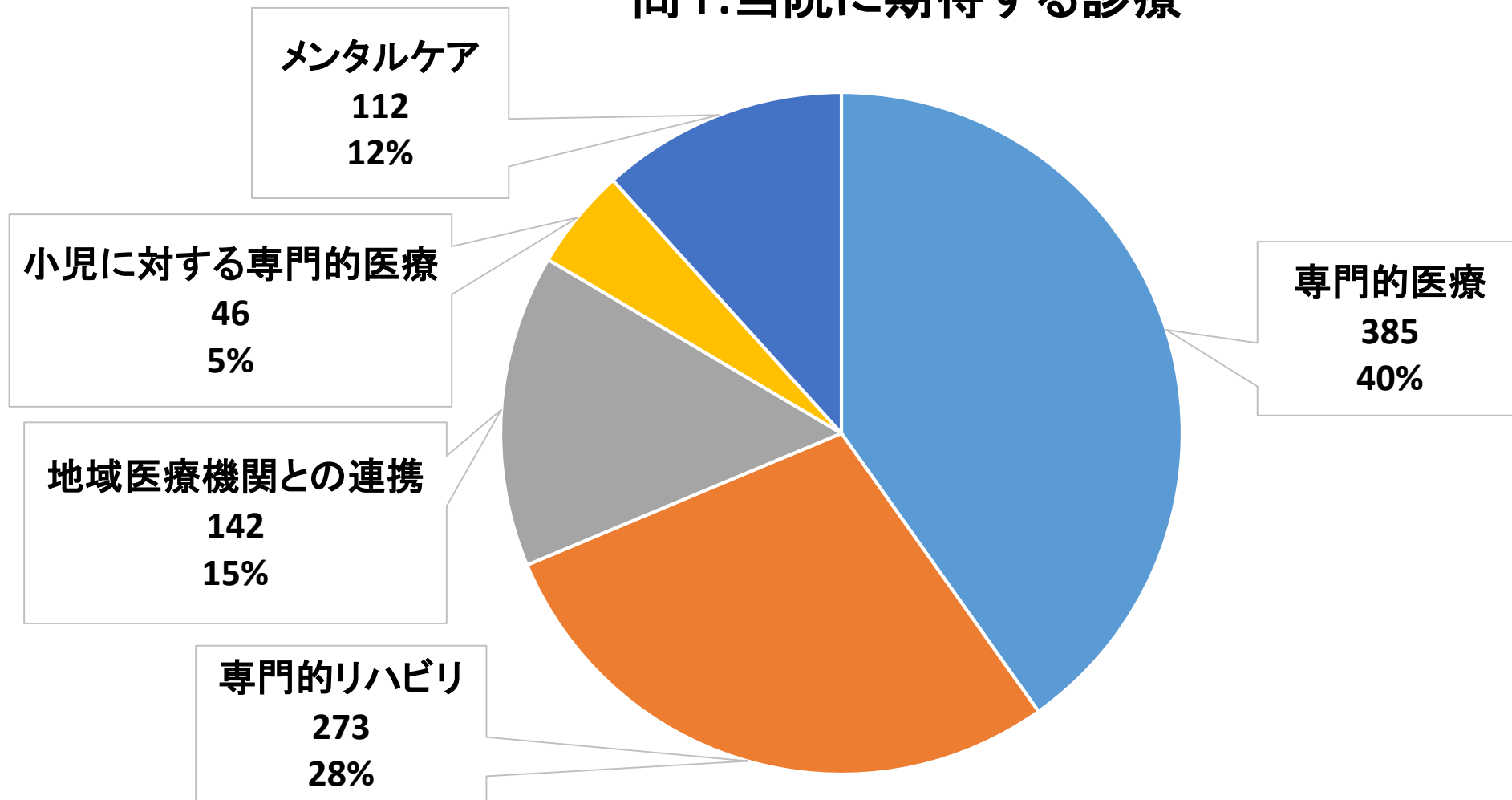
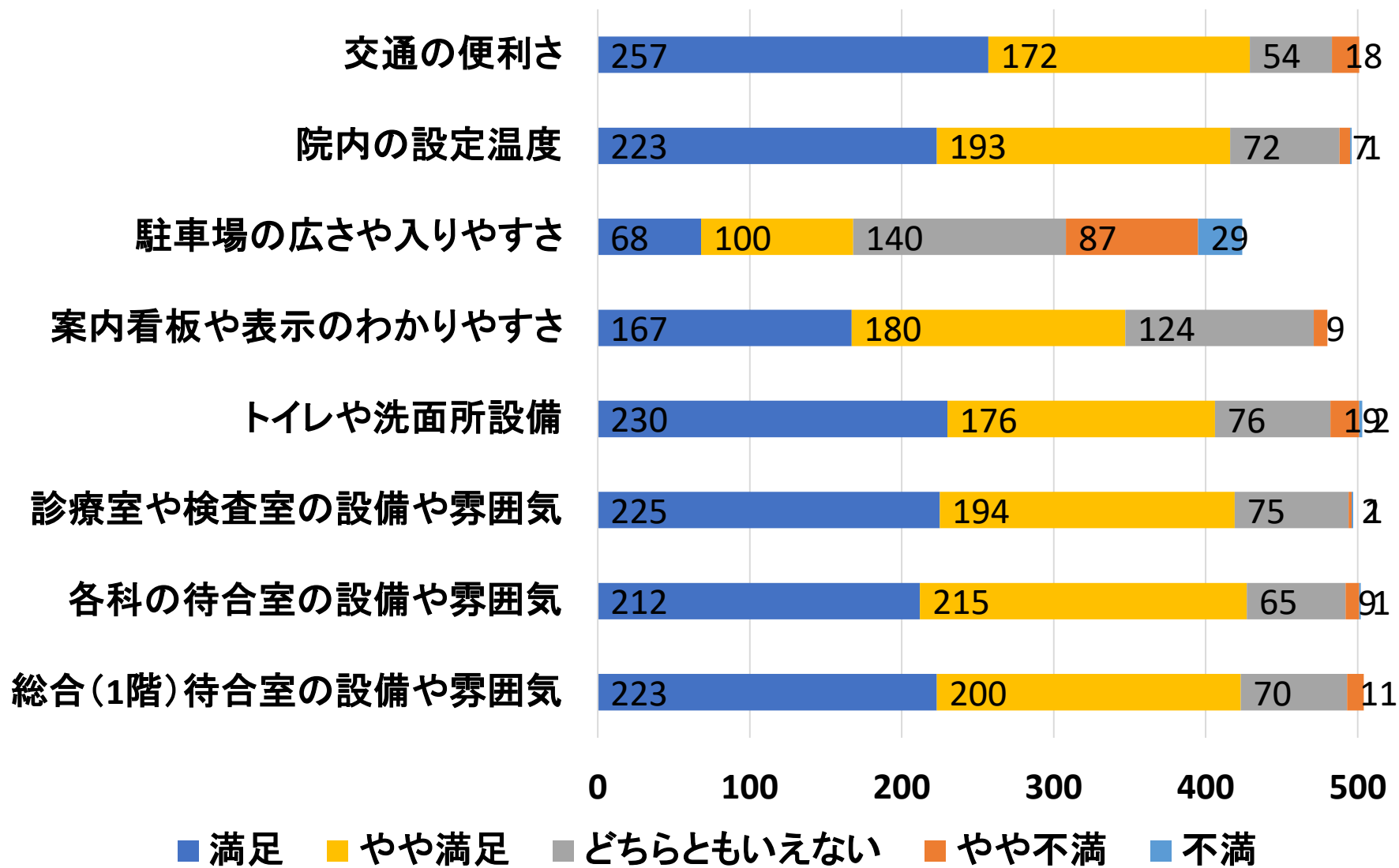


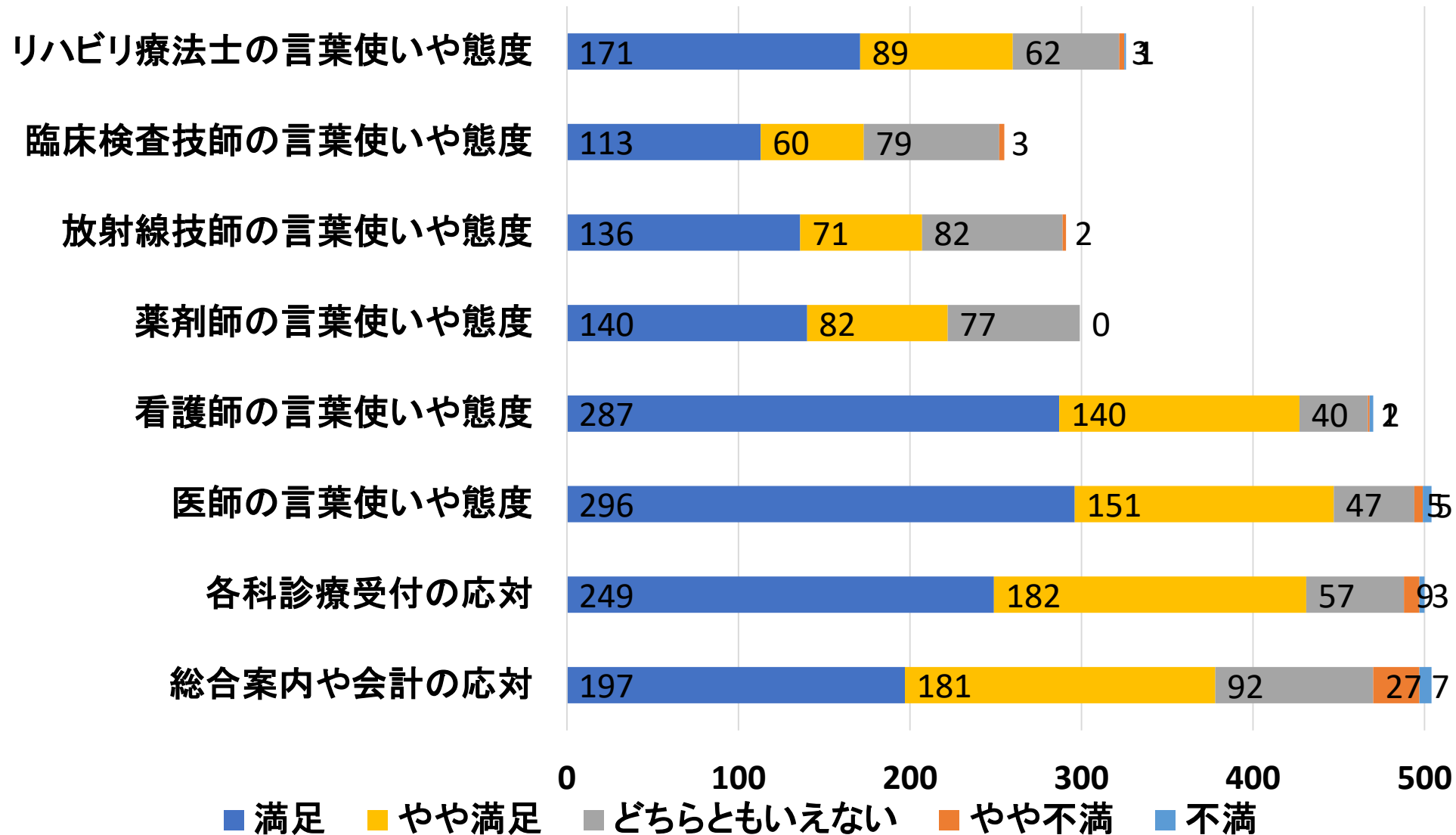
問1.当院に期待する診療



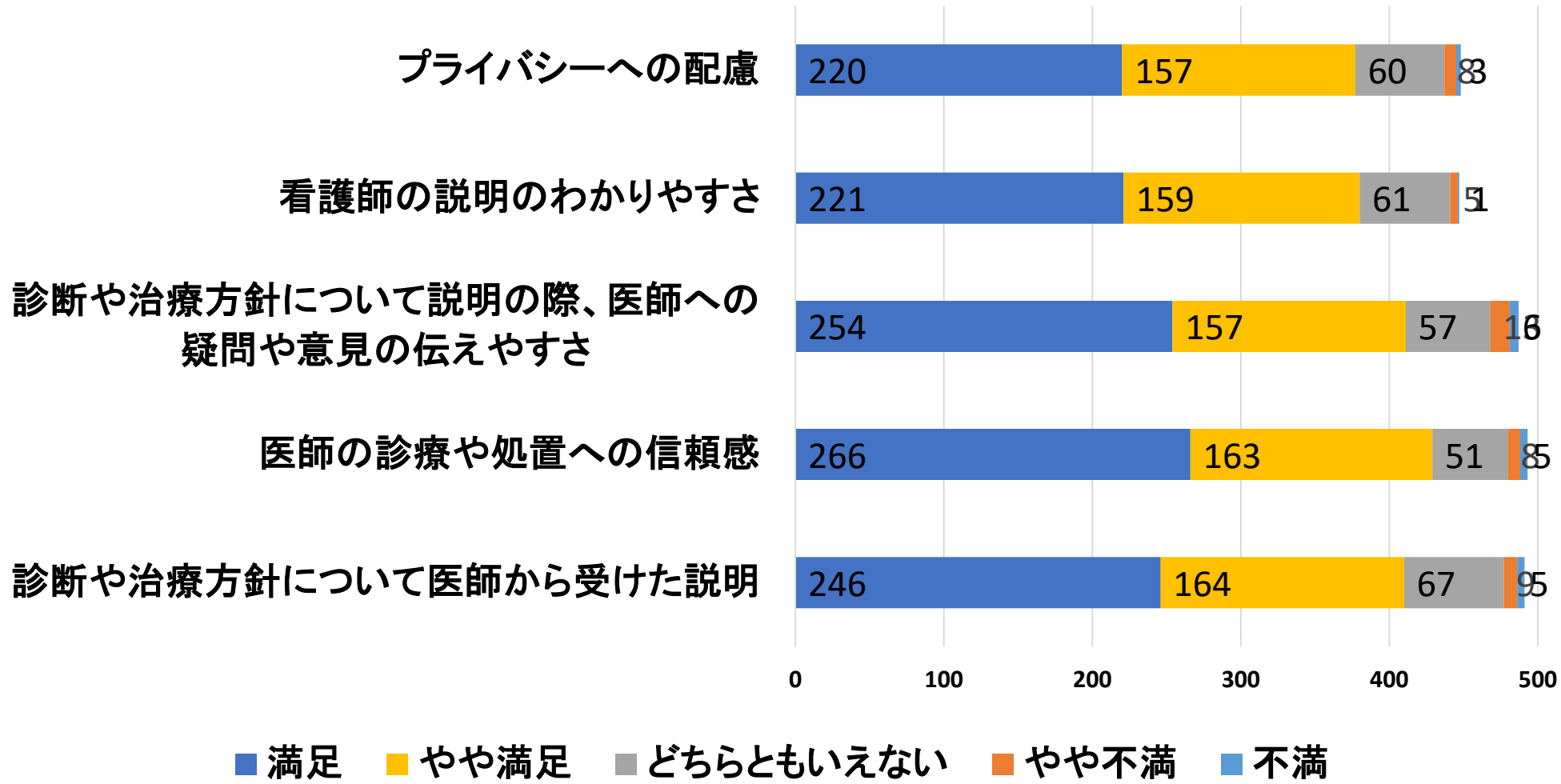
問2. 当院の満足度 (施設面)



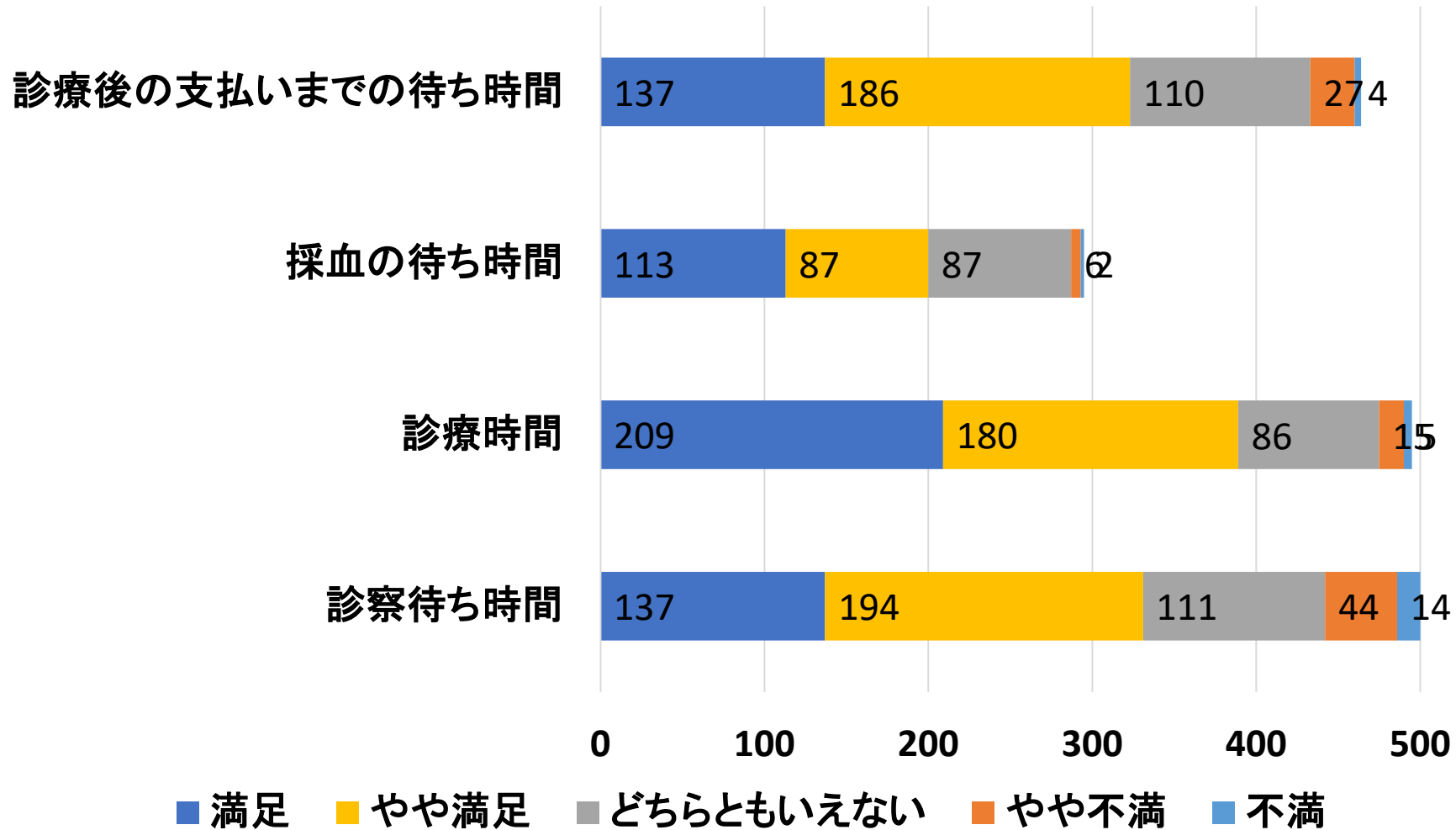
問2. 当院の満足度（接遇面）



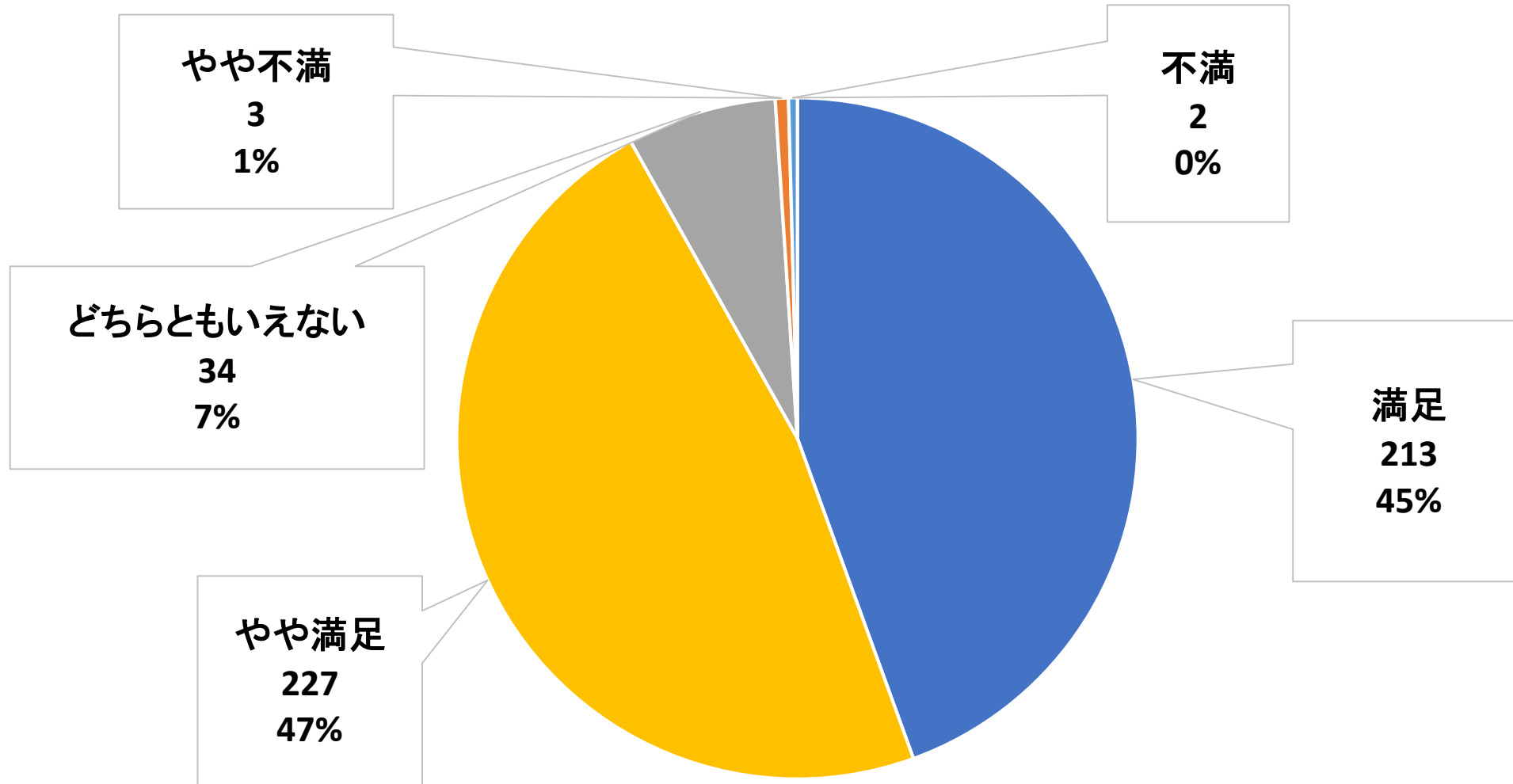
問2. 当院の満足度 (診察面)



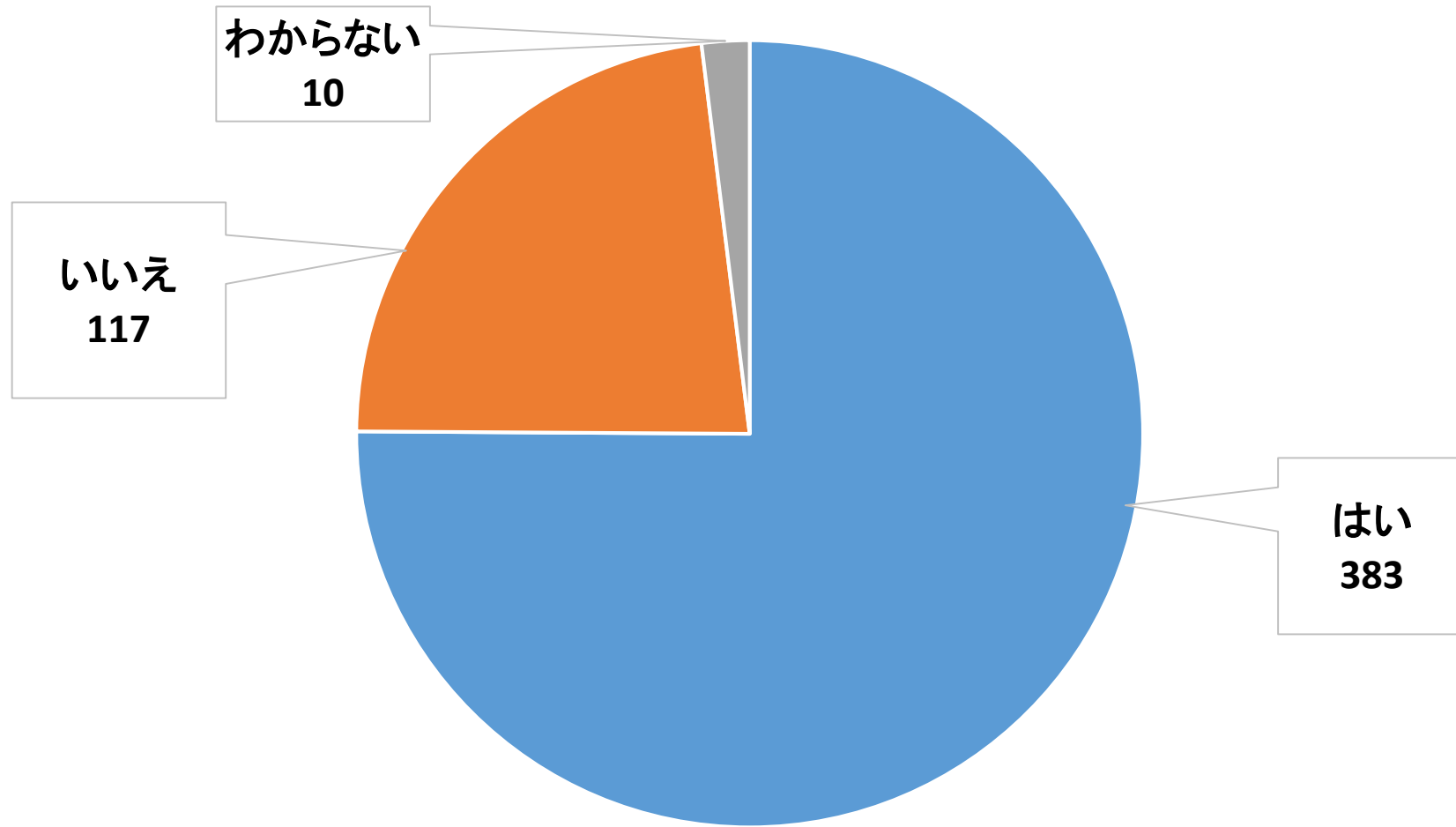
問2. 当院の満足度（時間面）



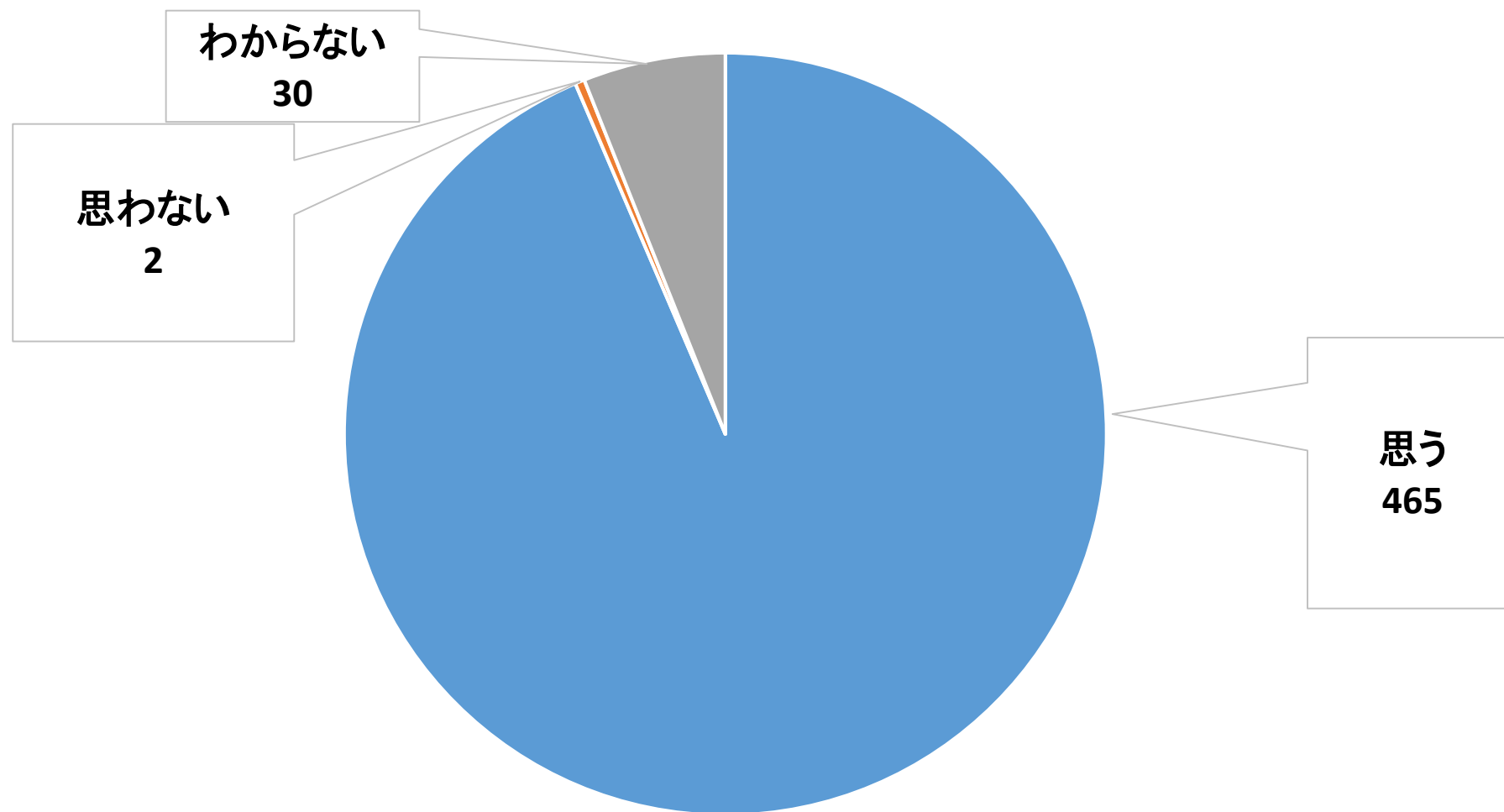
問2. 全体としてこの病院に満足していますか(総評)



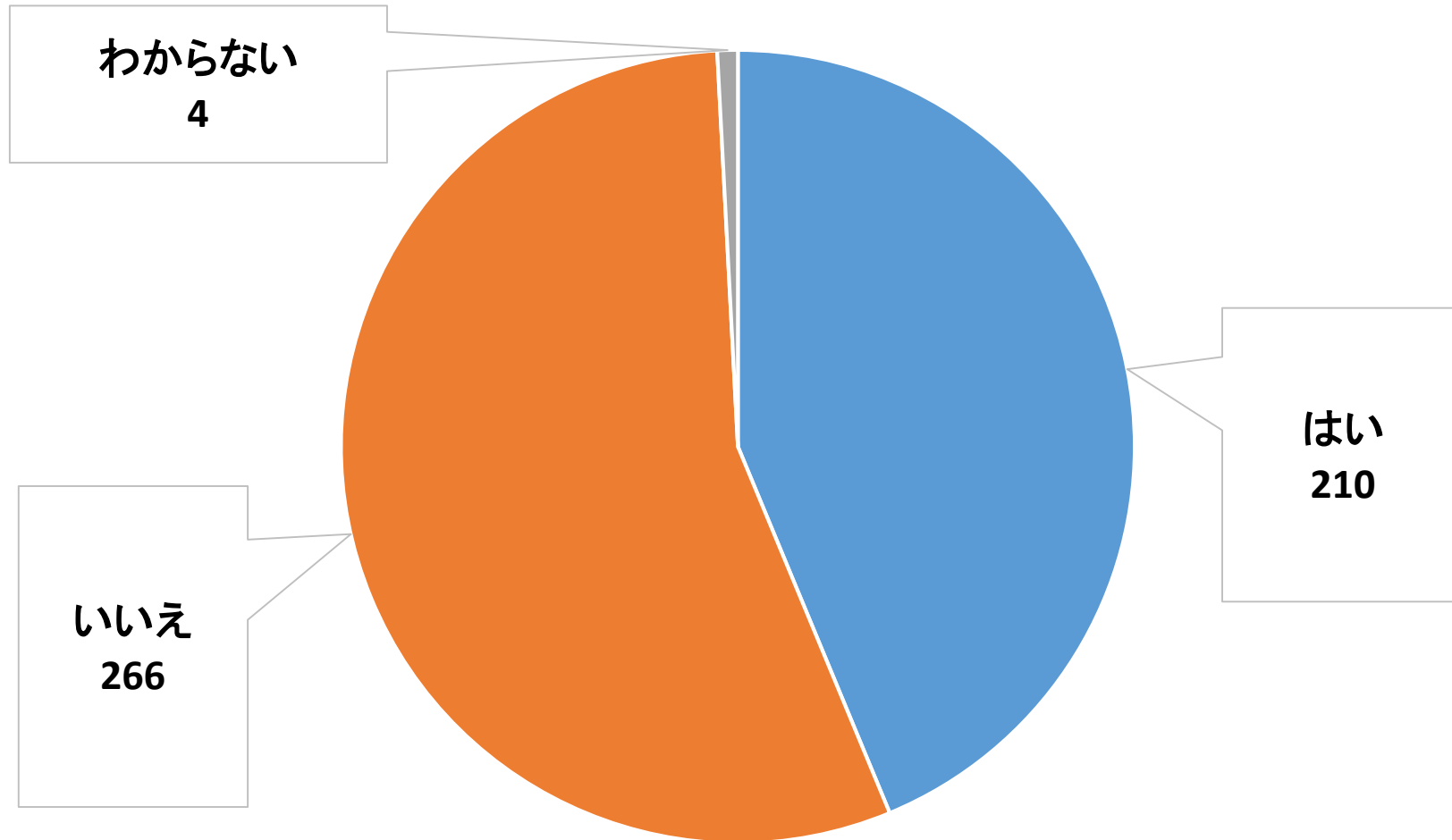
問3. 当院以外にかかりつけ病院(医院)がありますか



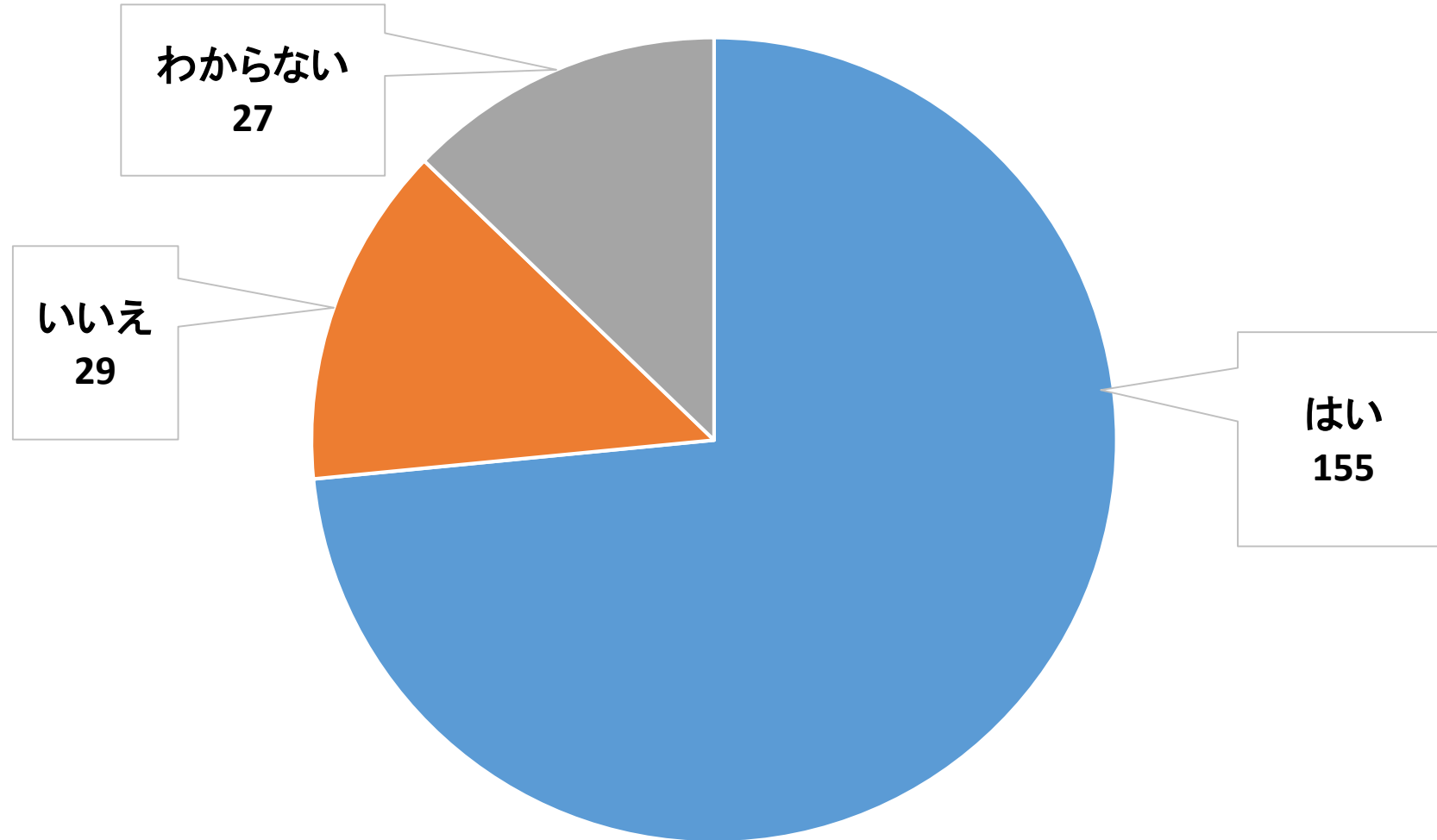
問3. 今後も当院を利用したいと思えますか



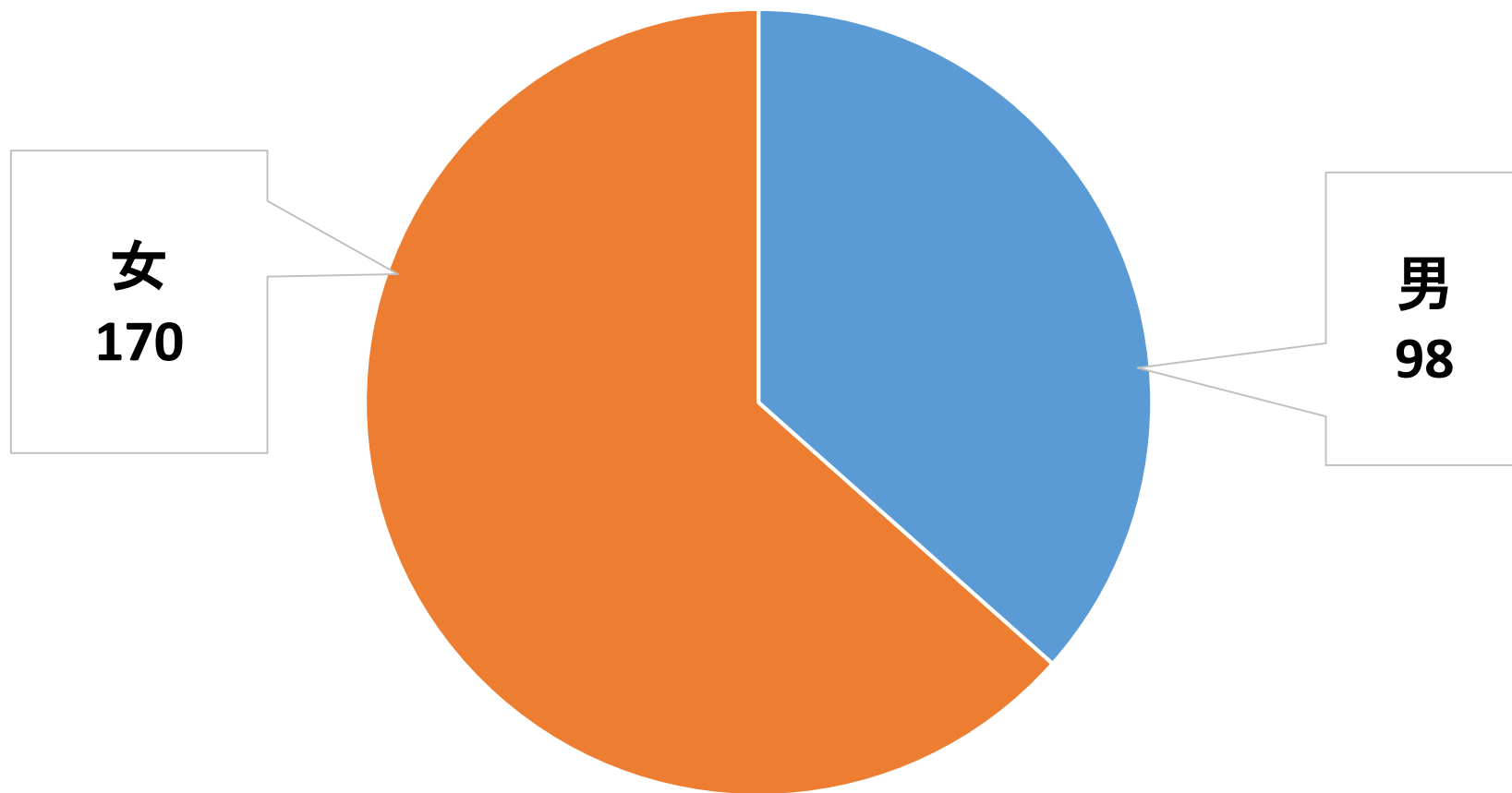
問4. ホームページをご覧になりましたか



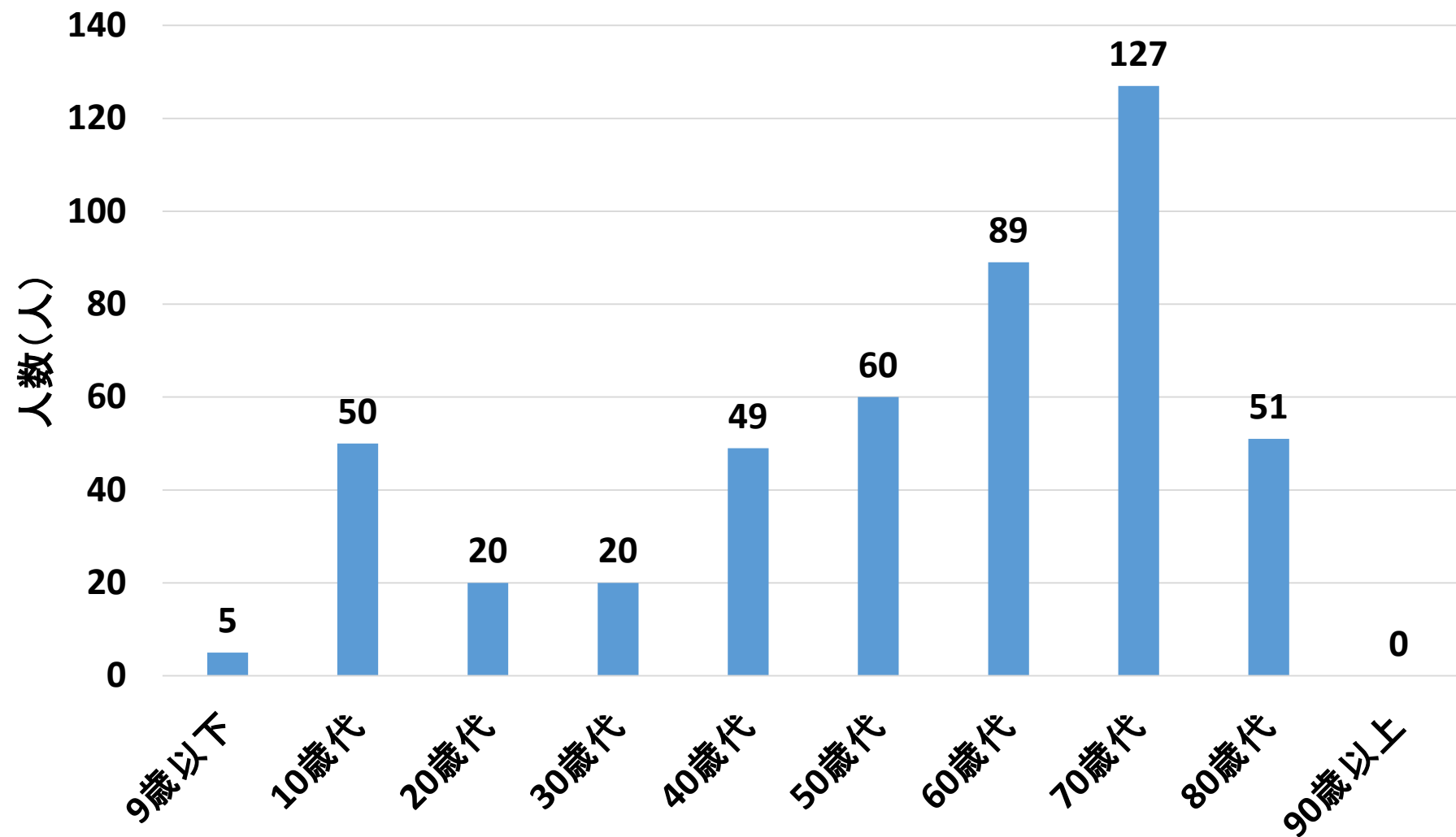
問4. 「はいと」と答えた方にお尋ねします。受診の決め手になりましたか



問5. 性別



問5. 年齢



問6. 受診科

