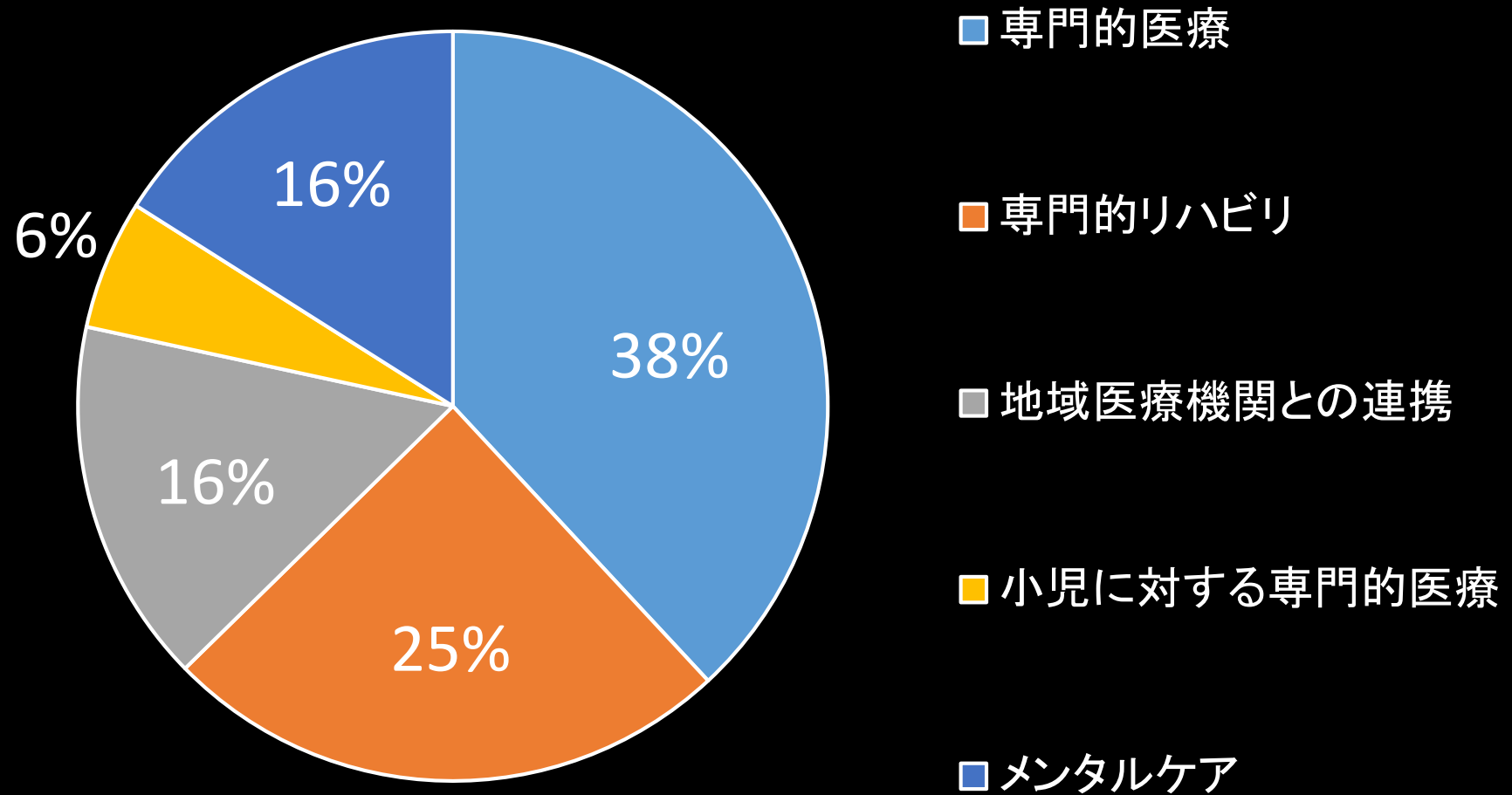
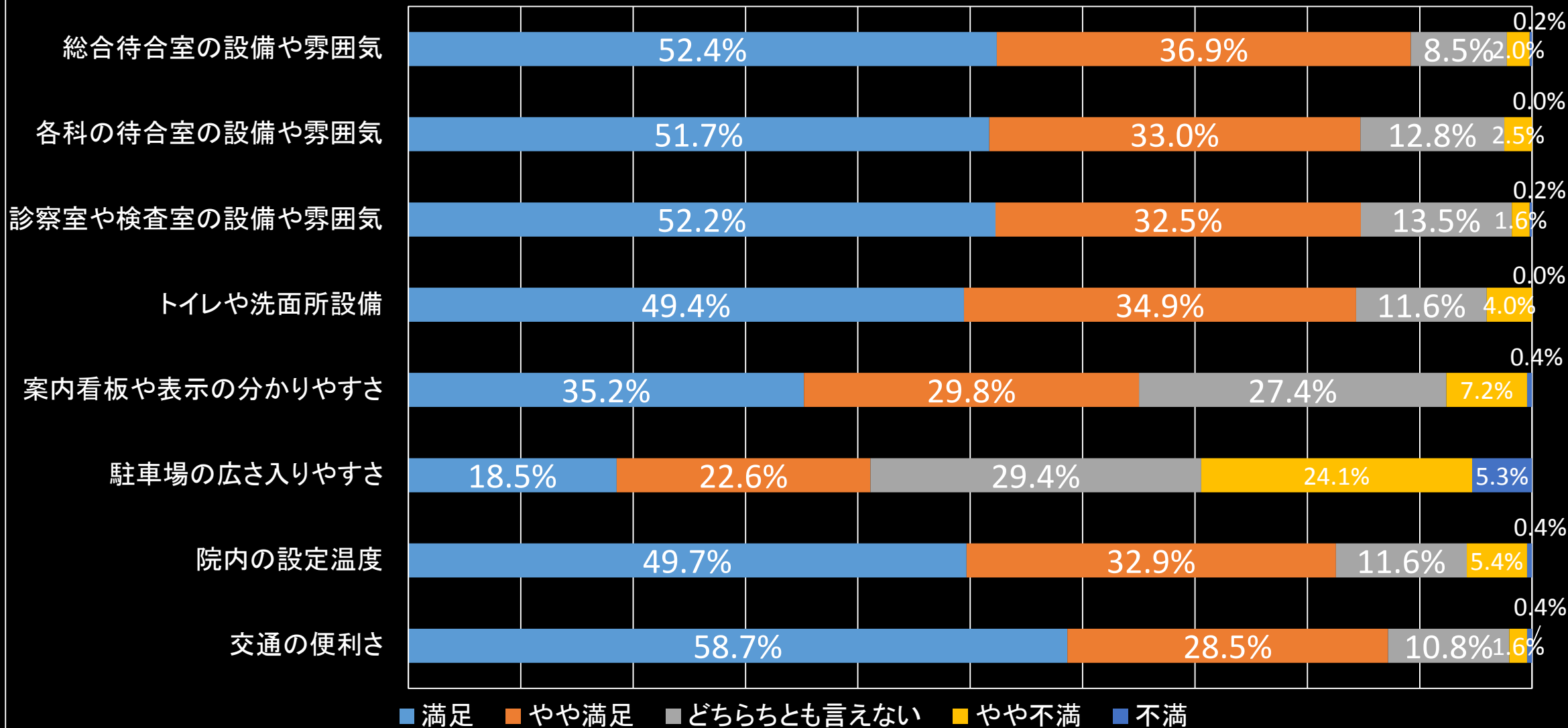


当院に期待する診療について

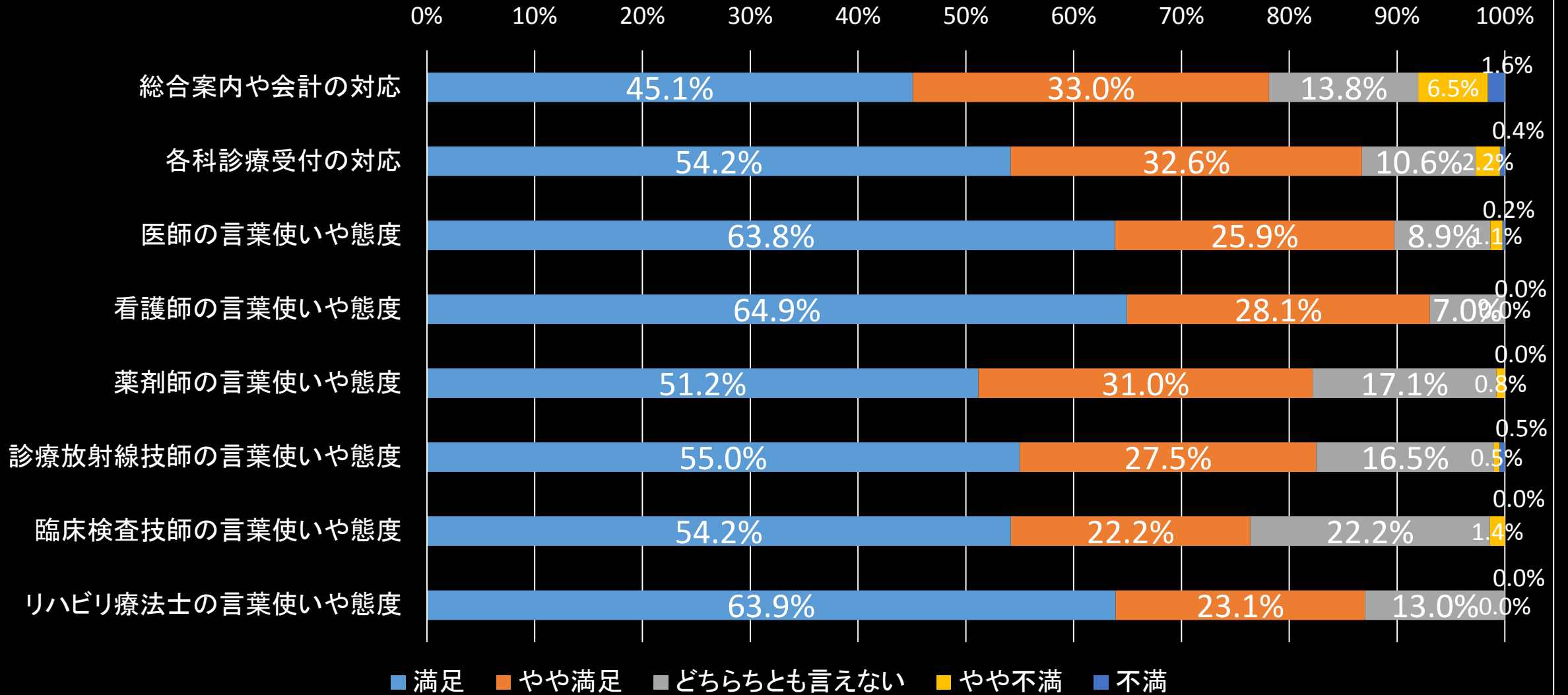


施設面

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

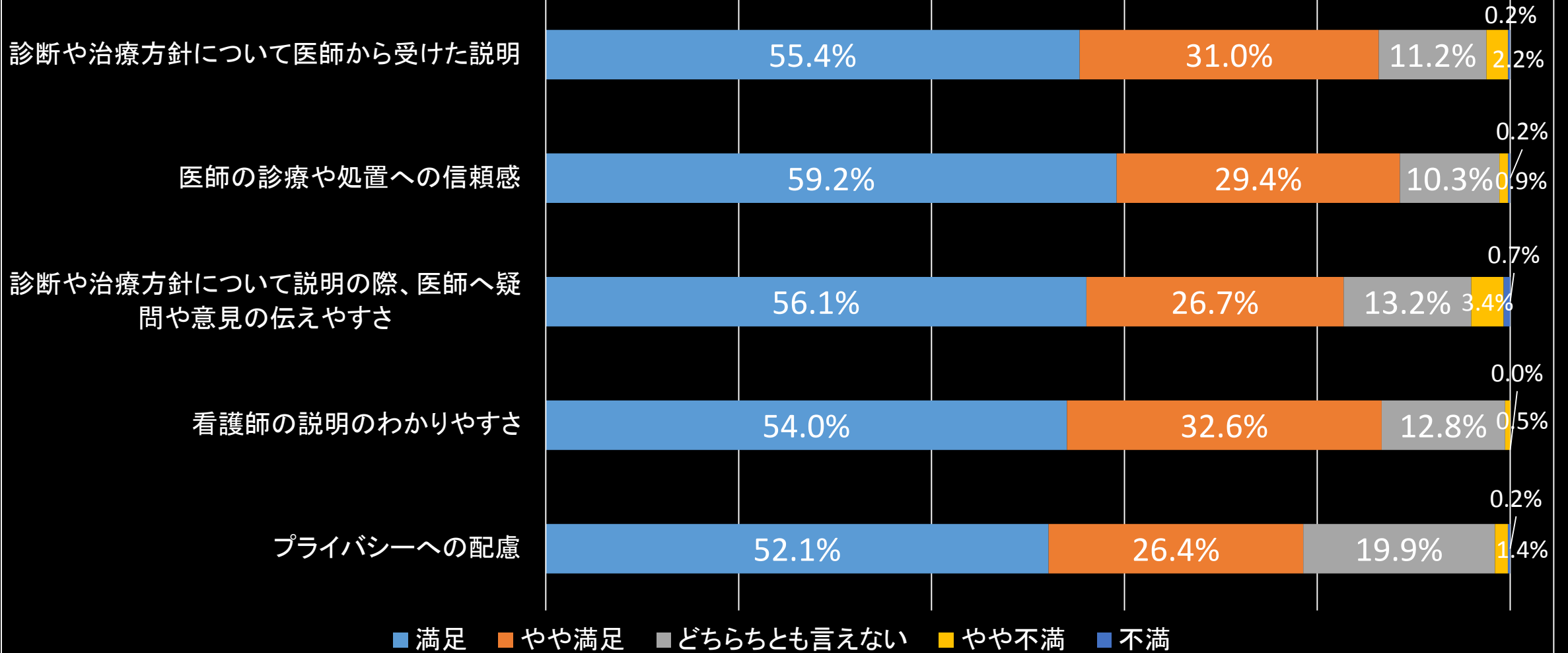


接 遇 面

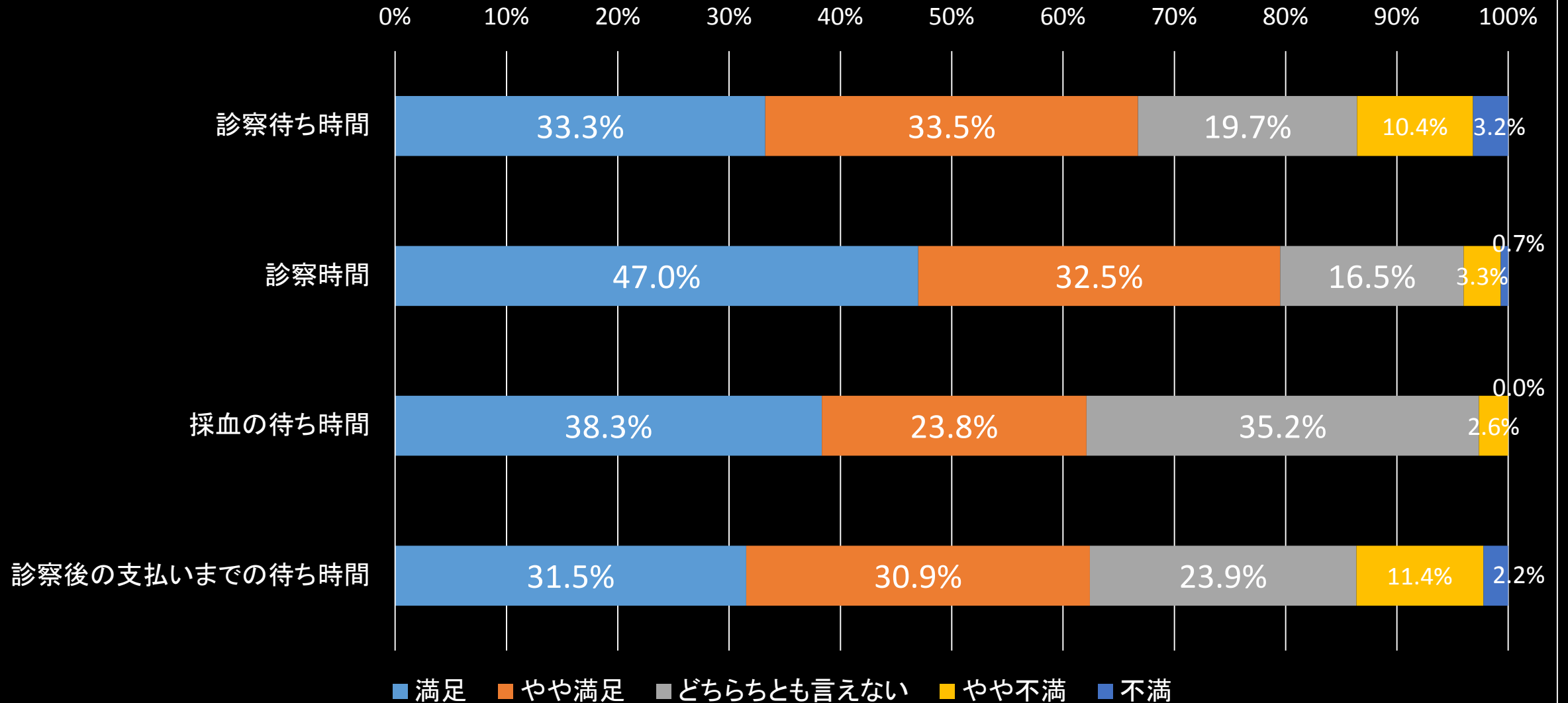


診察面

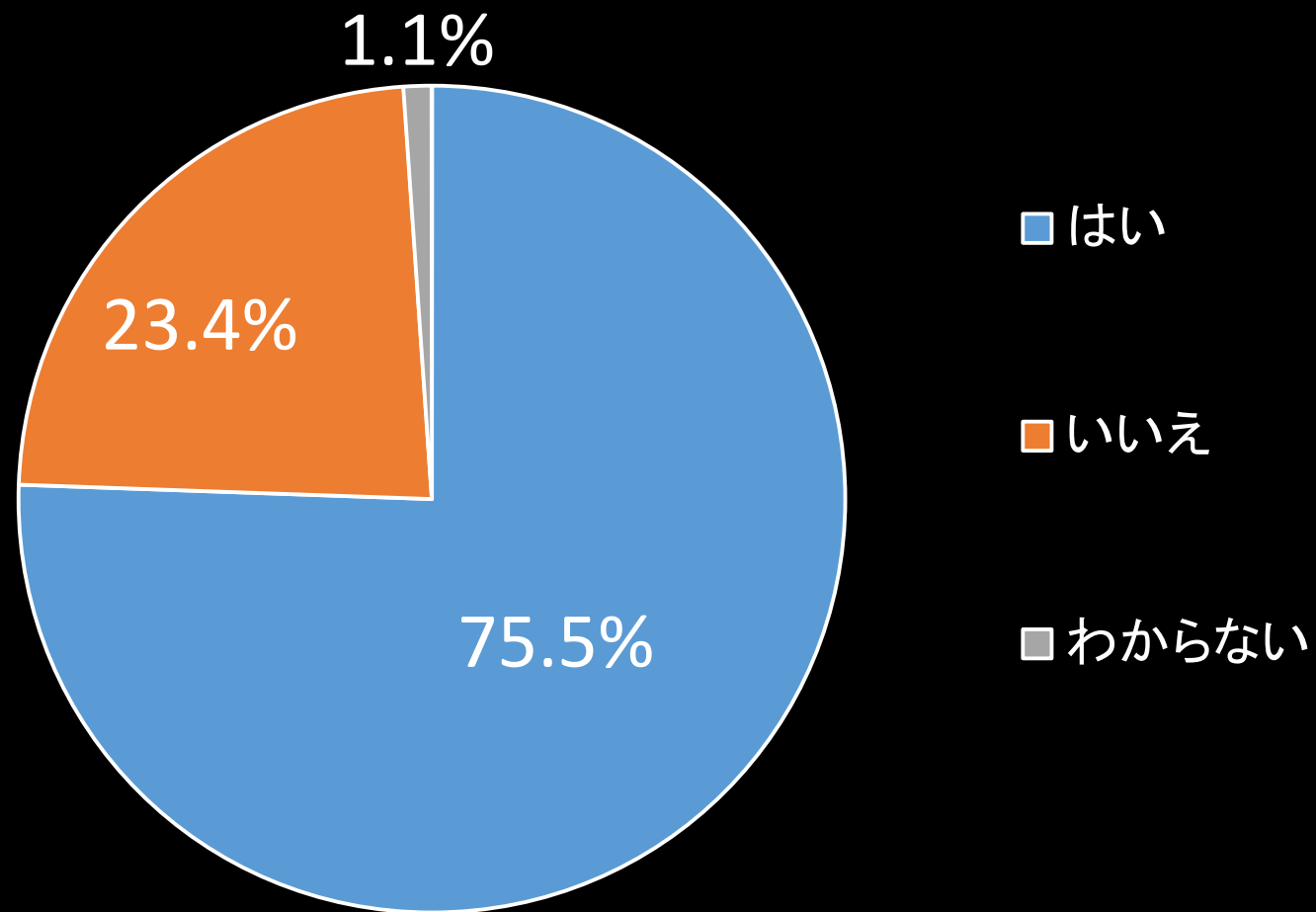
0% 20% 40% 60% 80% 100%



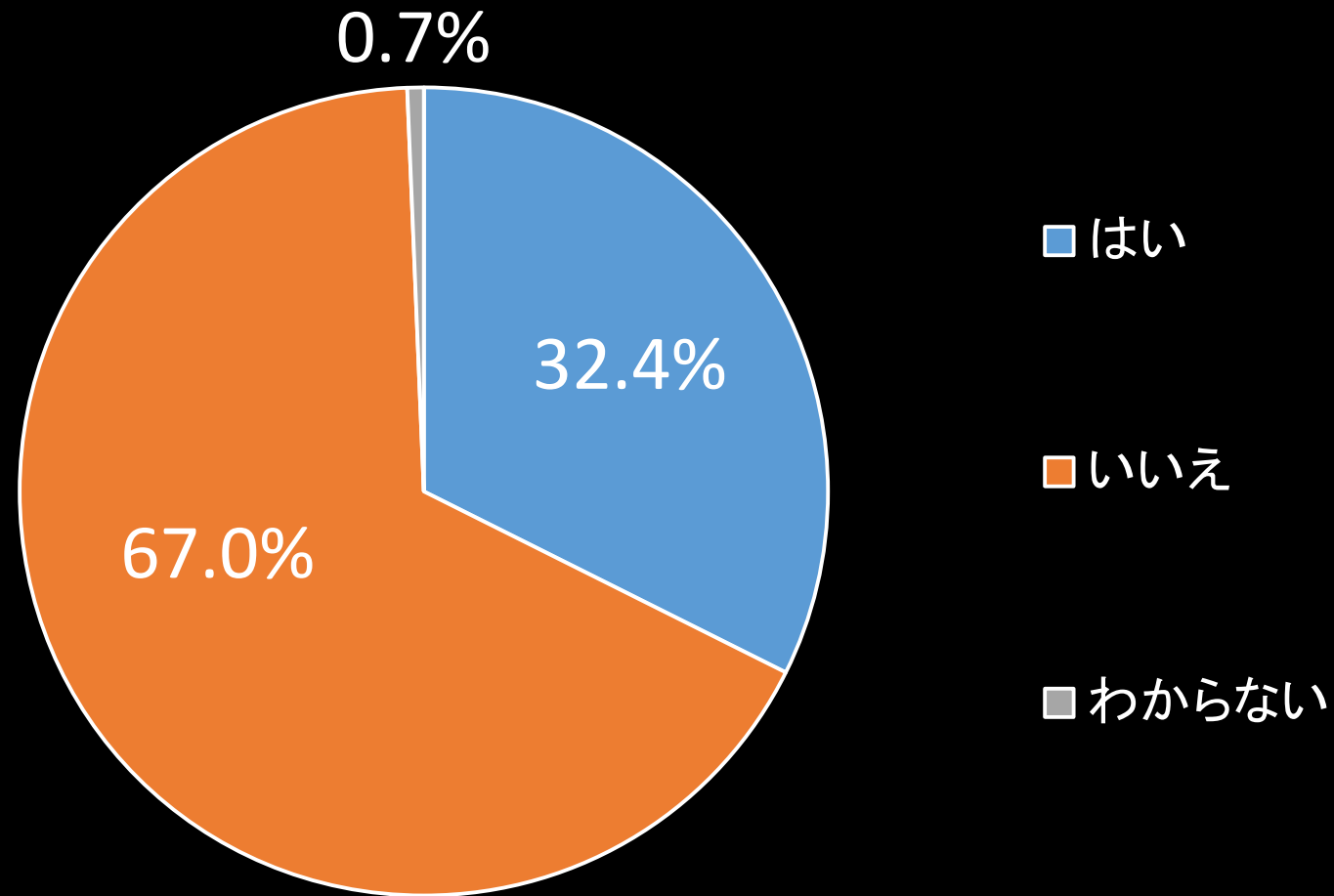
時間面



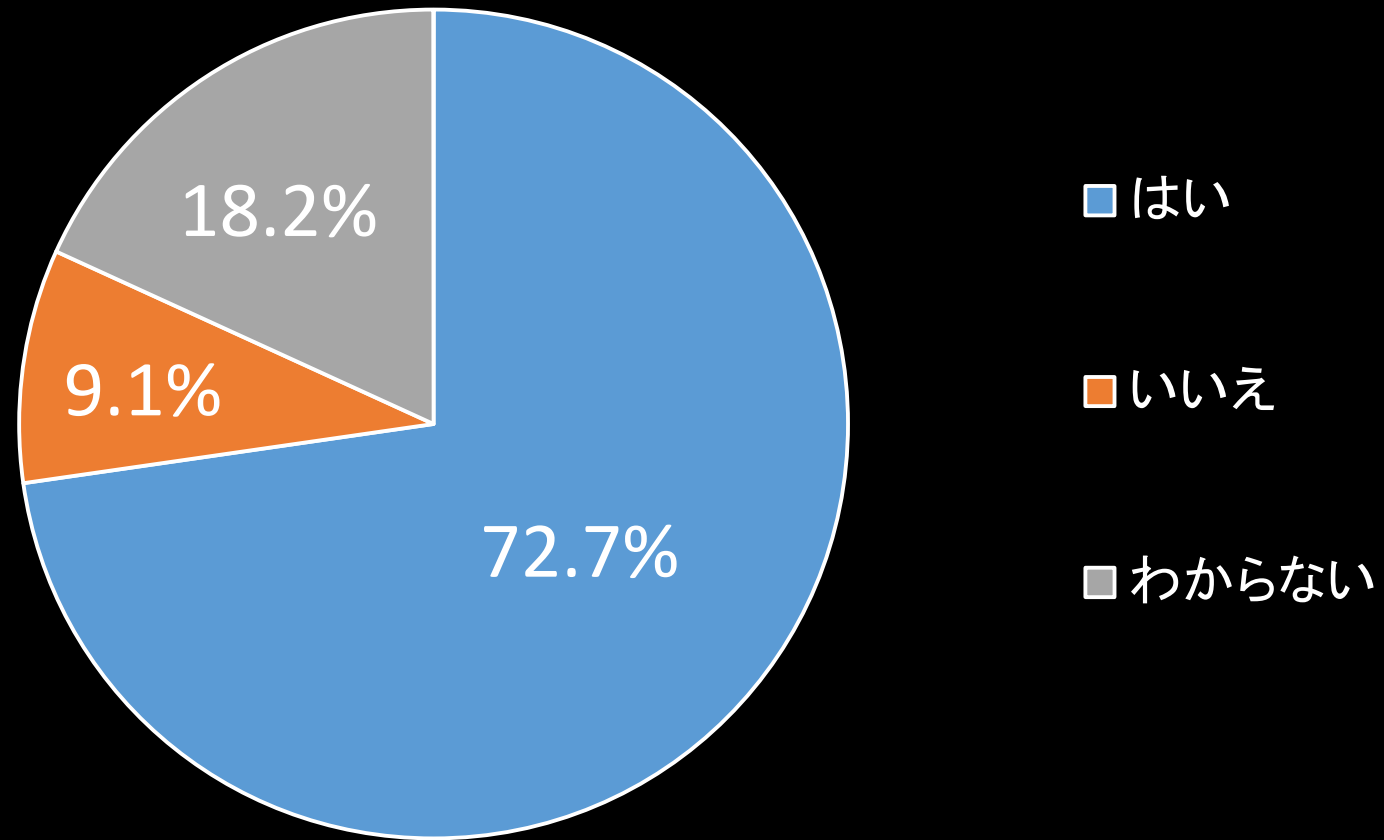
当院以外にかかりつけ病院(医院)がありますか



ホームページをご覧になりましたか



「はい」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



全体として、この病院に満足していますか

