

～入院アンケート調査ご協力のお願い～

当院についてのご意見をお聞かせ下さい。

当院では、患者さんへのより良い医療の提供、快適な療養環境を心がけています。
今回、患者さんの率直な意見や感想をお伺いし、「愛され・求められる病院づくり」のために今後の参考にさせて頂きたいと思っております。
お手数ですが、この用紙にお答え頂ければ幸いに存じます。

地方独立行政法人 川崎町立病院

ご記入日平成 年 月 日 　　ご記入者①本人 ②家族 ③その他

以下の項目について、該当する数字に○印を付けて下さい。

1. 入院・病室などの環境について

	項目	満足	ほぼ満足	普通	やや不満	不満
1	プライバシーが守られている	5	4	3	2	1
2	病室の清掃が行き届いている	5	4	3	2	1
3	病室が快適な温度に保たれている	5	4	3	2	1
4	病室の照明が適度な明るさに保たれている	5	4	3	2	1
5	病室内が静かである	5	4	3	2	1
6	トイレの清潔さ	5	4	3	2	1
7	トイレの使いやすさ	5	4	3	2	1
8	浴室の清潔さ	5	4	3	2	1
9	浴室の使いやすさ	5	4	3	2	1
10	面会時間	5	4	3	2	1
11	消灯時間	5	4	3	2	1
12	売店の利用	5	4	3	2	1
13	駐車場の利用	5	4	3	2	1

2. 食事について

14	食事の味付け	5	4	3	2	1
15	食事の温度	5	4	3	2	1
16	食事の盛り付け	5	4	3	2	1
17	食事の時間	5	4	3	2	1
18	配茶の時間	5	4	3	2	1

3. 医師について

19	訴えや相談に快く応じてくれる	5	4	3	2	1
20	病気や治療についての説明	5	4	3	2	1
21	言動や態度	5	4	3	2	1
22	質問しやすい雰囲気	5	4	3	2	1

4. 看護師について

23	説明や対応	5	4	3	2	1
24	言動や態度	5	4	3	2	1
25	注射、採血、処置など看護技術	5	4	3	2	1
26	日常生活の援助（入浴、おむつ交換等）	5	4	3	2	1
27	ナーコールの対応	5	4	3	2	1

5. その他の職員の言葉づかいや態度について

28	薬局職員	5	4	3	2	1
29	放射線課職員	5	4	3	2	1
30	検査課職員	5	4	3	2	1
31	栄養課職員	5	4	3	2	1
32	看護補助職員	5	4	3	2	1
33	地域医療連携室職員	5	4	3	2	1
34	事務職員	5	4	3	2	1

6. 院外処方せんについておたずねします（外来でお薬を受け取る場合）

現在、当院では医師の処方せんを受け、院内の薬局からお薬を出していますが、最近では医薬分業の関係などから、医師が院外処方せんを発行し、患者さんが院外でお薬を受け取る事が出来る「調剤薬局」があります。もし、院外処方せんで、「調剤薬局」からの受取になった場合には、以下のようなことが考えられます。

○利点

1. お薬の適正な使用が可能になる

複数の病院で様々なお薬を処方されている場合には、同じ種類の薬が重複して処方される事もあります。調剤薬局では、処方せんの内容だけでなく患者さんの体質や副作用歴、アレルギー歴をチェックした上で調剤します。

2. お薬の選択肢が増える場合がある

・（例えば）後発品（ジェネリック薬品）への変更が出来る場合があります。

○不都合な点

1. 二度手間になります

院外処方せんで町の調剤薬局でお薬をもらう時は、一度病院を出て院外の調剤薬局に行く必要があります。天候の悪い時、重い病気の方、幼児連れなどの時は、特に不便を感じるかもしれません。

2. 料金が高くなる場合があります

調剤方法によっては、調剤技術料など別途料金が必要となる場合があります、結果として料金が高くなる場合もあります。

以上の内容を読んだうえで、該当する項目に○を付けて下さい。

35	<input type="checkbox"/> ①今まで通り院内でお薬を受け取りたい <input type="checkbox"/> ②院外の調剤薬局でお薬を受け取りたい <input type="checkbox"/> ③どちらでもよい <input type="checkbox"/> ④わからない
----	--

7. 病院のサービスについて

以下で、必要とするものや希望するサービスがあれば項目に○を付けて下さい。(複数可)

36	①訪問看護	②リハビリ	③デイサービス	
	④デイケア	⑤ホームヘルパー	⑥内視鏡検査入院	
	⑦眼科の手術	⑧透析	⑨糖尿病教育入院	⑩待合室の書籍等の充実
	⑪トイレの改修(ウォシュレット、暖房便座など)		⑫売店の充実	
	⑬BGM(有線放送)		⑭クレジットカードの支払い	
⑮その他()				

デイサービスとは・・・要支援または要介護1～5の人に対して、健康チェック・日常動作訓練・入浴・レクリエーションなどを行います。

デイケアとは・・・介護予防を目的として、理学療法、作業療法等のリハビリテーションを中心に利用できるサービスです。

ホームヘルパーとは・・・日常生活を営むのに支障のある高齢者や障害者の家庭を訪ね、身体の介護や家事サービスを提供する人のことをいいます。

8. その他(差し支えない範囲でお答え下さい)

37	性別	①男	②女
38	年齢	()歳代	
39	当院を選んだ理由 (○は複数可)	①家、職場、学校等から近い ②かかりつけ医師がいる ③信頼できる医師がいる ④専門医がいる ⑤医療の水準が高い ⑥最新の医療機器がある ⑦職員が親切 ⑧建物・設備が良い ⑨他院からの紹介 ⑩人からの紹介 ⑪診察日、時間の都合が合う ⑫他の病院が不満だった ⑬評判を聞いて ⑭ホームページを見て ⑮広報誌を見て ⑯交通の便が良い ⑰その他()	

必要な時は、また当院への入院を希望されますか？項目に○を付けて下さい。

40	①はい	②いいえ	③わからない
----	-----	------	--------

当院を家族、友人、知人などに勧めますか？項目に○を付けて下さい。

41	①はい	②いいえ	③わからない
----	-----	------	--------

9. お気づきの点、ご意見などがありましたらお書き下さい。

* ご協力ありがとうございました。