(125 名)

1. 受診者様について

性別 • 年齢

| 12777 | 1生// 十断 | | | | | | |
|-------|---------|----|---|--|--|--|--|
| 85 | 男 | 40 | 女 | | | | |
| | | | | | | | |
| 0 | 20歳未満 | | | | | | |
| 0 | 20代 | | | | | | |
| 8 | 30代 | | | | | | |
| 25 | 40代 | | | | | | |
| 39 | 50代 | | | | | | |
| 32 | 60代 | | | | | | |
| 21 | 70歳以上 | | | | | | |

当クリニックのご利用頻度

| 107 | 毎年 | 4 | 2年に1回 |
|-----|---------|---|-------|
| 5 | 3年以上に1回 | 9 | 初めて |

2. 当クリニックをご利用いただいた理由 (※重複回答あり)

| 2 | 家族・知人に勧められた |
|----|----------------|
| 63 | 会社で指定されている |
| 8 | 三愛クリニックに通院している |
| 9 | スタッフが親切だから |
| 29 | 自宅・勤務先が近いから |
| 33 | 以前から利用している |
| 0 | ホームページを見た |
| 2 | その他(ポスティング) |

4. 次回も当クリニックを利用したいと思うか

| 54 | とても思う | | |
|----|----------|--|--|
| 64 | 思う | | |
| 1 | あまり思わない | | |
| 2 | まったく思わない | | |

| 3. 当クリニックについて (該当箇所のみお答えください) | 満 | やや満 | やや不 | 不 |
|----------------------------------|-----|-----|-----|---|
| おわかりにならない項目は、記入不要です | 足 | 足 | 満 | 満 |
| ご予約時の担当職員の対応はいかがでしたか | | 19 | 0 | 0 |
| 案内書類・記入用紙はわかりやすかったですか | 88 | 30 | 1 | 1 |
| 受付職員の対応(言葉遣い・態度)はいかがでしたか | 105 | 13 | 1 | 0 |
| 受付業務はスムーズに感じられましたか | 82 | 28 | 8 | 5 |
| 受付から健診開始までの時間はいかがでしたか | 58 | 35 | 22 | 5 |
| オプション検査の種類は十分でしたか | 84 | 19 | 4 | 1 |
| 身長・体重計測をした職員の対応はいかがでしたか | | 15 | 0 | 0 |
| 聴力検査をした職員の対応はいかがでしたか | 109 | 12 | 0 | 0 |
| 心電図検査をした職員の対応はいかがでしたか | 109 | 12 | 0 | 0 |
| 採血をした職員の対応はいかがでしたか | 105 | 12 | 2 | 1 |
| 血圧・問診をした職員の対応はいかがでしたか | 112 | 9 | 0 | 0 |
| レントゲン撮影をした職員の対応はいかがでしたか | 101 | 12 | 3 | 1 |
| エコー検査をした職員の対応はいかがでしたか | 96 | 13 | 1 | 1 |
| マンモグラフィ検査をした職員の対応はいかがでした | 23 | 2 | 0 | 0 |
| CT検査をした職員の対応はいかがでしたか | 37 | 4 | 0 | 0 |
| 診察をした医師の対応はいかがでしたか | 93 | 21 | 3 | 0 |
| 医師の診察時間は適切と思われましたか | 82 | 25 | 6 | 1 |
| 会計職員の対応(言葉遣い・態度)はいかがでしたか | 106 | 12 | 0 | 0 |
| 健診終了後から会計までの時間はいかがでしたか | | 22 | 7 | 3 |
| 施設内はきれいでしたか | | 17 | 3 | 0 |
| 検査着はいかがでしたか(人間ドック) | | 27 | 3 | 1 |
| 診察室・検査室の広さはいかがでしたか | | 24 | 1 | 0 |
| 待合室・ロビーは快適でしたか | | 29 | 5 | 0 |
| レストランの食事はいかがでしたか | | 30 | 4 | 1 |
| 今回受診され安心感、満足感は得られましたか | 88 | 28 | 3 | 0 |