



いでくり

いでアレルギー・呼吸器
クリニック

アンケートのお願い

この度、患者様へのサービス向上のため、
アンケートを実施することに致しました。
率直なご意見をお聞かせくださいますよう、お願い申し上げます。

QRコードを携帯電話で撮影していただくと、ホームページからもご回答いただけます

該当する○に ✓ をつけてください



1. 医療事務スタッフの対応はいかがでしたでしょうか。

満足 やや満足 どちらともいえない やや不満 不満
○ ○ ○ ○ ○

2. 看護師スタッフの対応はいかがでしたでしょうか。

満足 やや満足 どちらともいえない やや不満 不満
○ ○ ○ ○ ○

3. スタッフの対応について、ご意見・ご要望がありましたらご教授ください。

【

】

4. 待合室の過ごしやすさはいかがでしたでしょうか。

満足 やや満足 どちらともいえない やや不満 不満
○ ○ ○ ○ ○

5. 待合室に対するご要望・改善点がありましたら、ご教授ください。

例) ベビーカーの設置、雑誌の種類を増やす など

【

】

裏面もお願いします



6. 待ち時間はいかがでしたでしょうか。

満足 やや満足 どちらともいえない やや不満 不満

7. 診察の内容・結果の説明はいかがでしたでしょうか。

満足 やや満足 どちらともいえない やや不満 不満

8. 診察の内容・結果の説明について、ご意見・ご要望がありましたらご教授ください。

【
】

9. いでアレルギー・呼吸器クリニックを受診していかがでしたでしょうか。

満足 やや満足 どちらともいえない やや不満 不満

10. その他、ご意見・ご要望をいただけましたら、幸いです。

【
】

よろしければ、性別・年齢をご記入ください。

性別： 男性 女性

年齢： ~20歳 51~60歳
 21~30歳 61~70歳
 31~40歳 71~80歳
 41~50歳 81~ 歳



ご協力ありがとうございました。

少しでも皆様のお役に立てるクリニックを目指していきたいと思います。