

# 当クリニックに見学においでいただいた皆様へ

今後の医療の参考にさせていただきたいと思いますので下記のアンケートにご協力をお願いします。

1. 1) 本日の日付 H19年 12月 13日 木曜日

2) お名前

3) 所属

4) 勤務先ご住所

5) 勤務先 Tel No.

6) ご自宅住所

7) ご自宅 Tel No.

8) メールアドレス

2. 当クリニックを見学にお選びいただいた理由をお聞かせ下さい。

3. 本日の見学で一番、印象に残っている事をお聞かせ下さい。

電子カルテの導入です。 ~~また~~ 見た事のないシステムで何かうらやましいです。

今日は自分の業に少し本気で取り組まわりのため、対応も早くおこなうと思います。

4. 本日の見学で一番勉強になられたと思う事をお聞かせ下さい。

挿入困難例が多かったと聞いてますが、結局うまく挿入され、

帰って自分も真似をしてみます

5. 当クリニックの印象はいかがでしたか？

いつも変わらず親切で、やはり全体も清潔感があります

6. 当クリニックの看護師の対応はいかがでしたか？

早速と親切な対応と聞いています

毎回何かしら、患者さんへの親切があると聞いています

裏面もご記入下さい。

7.当クリニックの受付の対応はいかがでしたか？

顔と笑って頂いており助かります 友かとの感じが良かったです

おやつなど身を持って頂いますね

8.胃の検査法をどう思われましたか？

自分の教えた観察順と異なりましたが、早く結果が分かると思い、わかり

今後と入れたいと考へておりました

9.大腸の検査法をどう思われましたか？

毎回毎回、勉強になります。締めえから謝りながらと勉強させて頂いて

に感謝したいと思います

10.同日の胃・大腸検査法をどう思われましたか？

間隔は短いと思います、但、行者による所が大きいと思います

11.今後、また見学に来られたいと思われましたか？

お答え頂ければ、是非お願い致します

12.全体的評価をお願いします。

毎回自分の違いを察見でき、見学の意義は非常に下すいと

感じています。いつも親切に対応して下さいますので、

感謝申し上げます。

今日は見学ご苦労様でした。皆様の今後になんかお役にたてたら幸いです。

ご協力ありがとうございました。

医療法人 隆風会  
藤井隆広クリニック  
理事長 藤井 隆広