

# 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 2016年 6月 16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ください。

学術・研究会等での活躍から藤井先生のブログを一度見学した  
と思いついた。

3. 本日の見学で一番、印象に残っていたらしやる事をお聞かせ下さい。

通直な果敢感とスタッフ間の連絡(中継)体制。看護師の声かけなど。  
診療に向ける姿勢が整っていると感じた。

4. 本日の見学で一番勉強になられたと思うことをお聞かせ下さい。

藤井先生が どの丁寧な、優しい 内視鏡の取扱いの姿が

印象的でした。(説明も不図々本と多用して時間をかけて  
患者さまに配慮してあり感がありました)

5. 当クリニックの印象はいかがでしたか？

白く清潔感があり、内視鏡を中心に診療の様子を観望しやすかったです。

トイレなども又、スタッフの丁寧な対応も清潔感と自己満足を感じました。

6. 当クリニックの看護師の対応はいかがでしたか？

快く、優しく感じました。おかげさまで感銘を受けました。

お礼状を送りたいと思います。

7.当クリニックの受付の対応はいかがでしたか？

受付 有を配して頂き ありがたじゅうございました。

8.胃の検査法をどう思われましたか？

診断の精度 1.0の 信頼性 高い 感じ しました。

エコーを 1時間 合計 撮り 1.5の 1- 感 じ ました。

(大腸 前向き) 頸部の 圧迫感 が 感じ ました。

(検査は MRI エコー を 併用 する こと) でした。 5.0 の エコー 撮り 感 じ ました。

9.大腸の検査法をどう思われましたか？

「藤井 先生 の 大腸 検査」を 撮り 感 じ ました。 感 じ ました。

10.同日の胃・大腸検査法をどう思われましたか？

スコープ 検査 検査 (検査) エコー biopsy 7.0 P. 5.0 でした。

感 じ ました。

「注 入 液」の 感 じ ました。 感 じ ました。 感 じ ました。

「注 入 液」の 感 じ ました。 感 じ ました。

11.今後、また見学に来られたいと思われましたか？

はい。 感 じ ました。 感 じ ました。 感 じ ました。

感 じ ました。 感 じ ました。

12.全体評価をお願いします。

感 じ ました。

藤井 先生 の 感 じ ました。 感 じ ました。

感 じ ました。 感 じ ました。

感 じ ました。 感 じ ました。

感 じ ました。 感 じ ました。

感 じ ました。 感 じ ました。

今日は見学ご苦労様でした。皆様の今後に少しでもお役にたてたなら幸いです。ご協力ありがとうございました。