

# 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

H25年 4月18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。

最新システムの内視鏡と藤井先生の技術を拝見したことがこのため。

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。

患者様への丁寧で詳しい説明をされたこと。

内視鏡の技術もとても丁寧。

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。

患者様一人ひとりの全身をきちんと診ていらっしゃる点。

5. 当クリニックの印象はいかがでしたか？

大変きれいで、前処置用の個室が特に素晴らしいと感じました。

6. 当クリニックの看護師の対応はいかがでしたか？

大変丁寧で、気持ちの良い対応をしてくれました。

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？

素晴らしい対応に感心しました。

8.胃の検査法をどう思われましたか？

患者様皆さん、とても丁寧に検査を受けられようでした。

感服しました。

9.大腸の検査法をどう思われましたか？

丁寧でかつ非常に早く終了されました。また、MRIでの検査も、私たちが

見落としを心配していた部分も見つけられようでした。素晴らしいと思いました。

10.同日の胃・大腸検査法をどう思われましたか？

CTでの造影剤注入は、とても良くと感じました。

11.今後、また見学に来られたいと思われましたか？

機会を作れば是非見学したいと思っております。

12.全体的評価をお願いします。

今回、2回目の見学だったのですが、前回は感心できる

ことばかりだった上に、今回もまた素晴らしい設備と

技術に感銘を多くいただきました。

今日は見学ご苦勞様でした。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。

医療法人 隆風会  
藤井隆広クリニック  
理事長 藤井 隆広