

当クリニックに見学においていただいた皆様へ

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お願いします。

1. 1) 本日の日付 22年7月12日月曜日

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。

藤井先生の内視鏡技術およびクリニックをぜひ拝見させて頂ましたが、たのんでお伺いしました。

3. 本日の見学で一番、印象に残っていらっしゃる事をお聞かせ下さい。

藤井先生の丁寧な内視鏡技術に感激しました。
深部まで挿入いただきありがとうございました。

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。

データベースによる苦痛度や挿入形状の管理をされて
おり、きめこまやかな配慮が行き届いていました。感謝しました。

5. 当クリニックの印象はいかがでしたか？

きれいで、とても地味でいい印象でした。

6. 当クリニックの看護師の対応はいかがでしたか？

とても親切に対応でした。

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？

みなしとても新切でした。

8.胃の検査法をどう思われましたか？

見学機会がありませんでした。

9.大腸の検査法をどう思われましたか？

モニターが3つあり患者様へのきめ細かい配慮が
なされ快適な検査と思いました。

10.同日の胃・大腸検査法をどう思われましたか？

見学機会がありませんでしたが1ヶ月終えれば患者様は
おはなししいことだと思います。

11.今後、また見学に来られたいと思われましたか？

機会がございましたらまたぜひ伺いたいと思います。
FOB陽性になれば検査をしに伺います。

12.全体的評価をお願いします。

今日はお忙しいなか見学および検査をお願いし
て良くご理解いただき本当に有難うございました。
一人一人の患者様への最高の内視鏡医療を提供させて
頂きました。明日がちの手術診療に対する役立たせ
頂こうと鼎います。今後ともよろしくお願いします。

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立てたら幸いです。
ご協力ありがとうございました。