

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 2022年 7月 1日 金曜日

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。

・内視鏡の技術、診断の質
・自由診療

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。

・中子検査、説明

・事前のスタッフミーティングとスタッフの対応

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。

・大腸内視鏡の挿入、観察、セーショ
・予防医療への取り組み

5. 当クリニックの印象はいかがでしたか？

・自分や家族が受けた理想の形、質

6. 当クリニックの看護師の対応はいかがでしたか？

・適切かつリラックスできる(スタッフとPCも対応)
でいい

7.当クリニックの受付の対応はいかがでしたか？

受付スタッフの笑顔と言葉使い。

配慮がすごいか、いい

8.胃の検査法をどう思われましたか？

画像の量と苦痛への配慮が大変

おびしいと思いはし。ABCの適切な活用を感心

9.大腸の検査法をどう思われましたか？

挿入、体位変換、色々とNBCでの

観察が最高でした

10.同日の胃・大腸検査法をどう思われましたか？

受診者の最を求めた方法で感心

11.今後、また見学に来られたいと思われましたか？

何度でも来たい。スタッフにも感心

思いはし。

12.全体評価をお願いします。

自分の理想と内容で2日目の見学が
改めて学ぶことが多い、好印象

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ら幸いです。
ご協力ありがとうございました。