

患者さんの声 アンケートご協力をお願い

当院では、より充実した医療をご提供するため、治療を通して感じたこと、ご意見、ご要望を募集しています。ご協力をお願いします。

2027年2月25日 男性・女性 (60) 歳代 ○○○歯科医院 院長

1. 次の質問にお答えください。

質問	良い	普通	良くない
1. 受付の電話対応はていねいでしたか？	✓		
2. スタッフの服装は病院にふさわしいと感じましたか？	✓		
3. 対応は親切に感じましたか？	✓		
4. あいさつは気持ちいいと感じましたか？	✓		
5. きびきび仕事をしていましたか？	✓		
6. 言葉使いはていねいで分かりやすいと感じましたか？	✓		
7. 自分の症状や今後の診療方針について安心して相談できましたか？	✓		
8. 診察室へ呼ばれた時の声は聞きやすい声でしたか？	✓		
9. 治療や金額の説明は分かりやすく感じましたか？	✓		
10. 治療費用に関していかがでしょうか？ (○をお付け下さい)	安い	適正	高い
11. 治療内容の説明は分かりやすいと感じましたか？	✓		
12. 主治医は信頼できると感じましたか？	✓		

2. 治療を通じて感じた医院の印象がありましたらご記入お願い致します。

[先生を信頼しています。家族全員でお世話になっております。院内も気持ち良く、明るくて、これから宜しくお願いします。]

3. その他、ささいなご意見・ご感想ありましたらお聞かせください。

[]

アンケートへ協力頂き誠に有難うございます。皆様の貴重なご意見を参考にさせて頂き、皆様に喜ばれる医院にしていけるようスタッフ一同協力してまいりますので、今後ともよろしくお願い致します。