

| No. | 項目名 | ベンチマーク項目 | 任意項目 |
|-----|--|----------|------|
| 1 | 〇〇〇〇(病院名)を親しい方にもすす めようと思えますか？(総合評価) | ○ | |
| 2 | 医師による診療・治療内容 | ○ | |
| 3 | 医師との対話 | ○ | |
| 4 | 看護師 | ○ | |
| 5 | 事務職員 | ○ | |
| 6 | その他のスタッフの対応 | ○ | |
| 7 | 痛みや症状を和らげる対応 | ○ | |
| 8 | 精神的なケア | ○ | |
| 9 | プライバシー保護の対応 | ○ | |
| 10 | 病室・浴室・トイレなど | ○ | |
| 11 | 食事の内容 | ○ | |
| 12 | 診察までの待ち時間 | | ○ |
| 13 | 診察時間 | | ○ |
| 14 | 薬剤師 | | ○ |
| 15 | 介護職員 | | ○ |
| 16 | 看護助手 | | ○ |
| 17 | 検査職員 | | ○ |
| 18 | リハビリ職員 | | ○ |
| 19 | 相談員 | | ○ |
| 20 | 栄養士・調理師 | | ○ |
| 21 | 清掃職員 | | ○ |
| 22 | 安全面への配慮 | | ○ |
| 23 | ニーズや価値観の配慮 | | ○ |
| 24 | 人格や尊厳への配慮 | | ○ |
| 25 | 要望や苦情への対応 | | ○ |
| 26 | 身の回りのお世話 | | ○ |
| 27 | 受付手続き | | ○ |
| 28 | 会計手続き | | ○ |
| 29 | 入院時の説明・手続き | | ○ |
| 30 | 退院時の説明・手続き | | ○ |
| 31 | 手術 | | ○ |
| 32 | 検査 | | ○ |
| 33 | リハビリテーション | | ○ |
| 34 | 職員間の連携 | | ○ |
| 35 | 他施設との連携 | | ○ |
| 36 | 料金負担 | | ○ |
| 37 | 職員の接遇 | | ○ |
| 38 | 行事やレクリエーション | | ○ |
| 39 | 外出や散歩 | | ○ |
| 40 | 建物や設備 | | ○ |
| 41 | 備品類 | | ○ |
| 42 | 清掃の状況 | | ○ |
| 43 | トイレ | | ○ |
| 44 | 入浴 | | ○ |
| 45 | 食堂 | | ○ |
| 46 | 売店 | | ○ |
| 47 | 案内や掲示 | | ○ |
| 48 | 交通アクセス | | ○ |
| 49 | 駐車場 | | ○ |
| 50 | 送迎サービス | | ○ |
| 51 | 治療結果 | | ○ |
| 52 | 家族への情報提供 | | ○ |
| 53 | その他1(上記以外の項目を設定可能) | | ○ |
| 54 | その他2(上記以外の項目を設定可能) | | ○ |
| 55 | その他3(上記以外の項目を設定可能) | | ○ |
| 56 | その他4(上記以外の項目を設定可能) | | ○ |
| 57 | 自由記載項目1 | | ○ |
| 58 | 自由記載項目2 | | ○ |
| 59 | 任意セグメント1 | | ○ |
| 60 | 任意セグメント2 | | ○ |

| No. | 項目名 |
|-----|--|
| 1 | 総合評価：固定 <input type="text"/> すすめよ うしななうか？(総合評価) |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | 5段階評価の項目： No.2~56のなかから 最大15項目を選択可能 |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |
| 11 | |
| 12 | |
| 13 | |
| 14 | |
| 15 | |
| 16 | 自由記載項目：最大2項目 |
| 17 | |
| 18 | 任意セグメント：最大2項目 |
| 19 | |
| 20 | 性別 <input type="text"/> |
| 21 | 年齢 <input type="text"/> 回答者属性：固定 |
| 22 | 回答者区分(本人・家族・知人・その他) |

※ベンチマーク項目、任意項目から15問まで設定可能
 ※他病院との比較はベンチマーク対象項目のみ可能。
 ※任意セグメントは、それぞれ選択肢を30項目まで設定可能

| No. | 項目名 | ベンチマーク項目 | 任意項目 |
|-----|---|----------|------|
| 1 | 〇〇〇〇(病院名)を親しい方にもすす めようと思いませんか?(総合評価) | ○ | |
| 2 | 診察までの待ち時間 | ○ | |
| 3 | 診察時間 | ○ | |
| 4 | 医師による診察・治療内容 | ○ | |
| 5 | 医師との対話 | ○ | |
| 6 | 看護師 | ○ | |
| 7 | 事務職員 | ○ | |
| 8 | その他のスタッフの対応 | ○ | |
| 9 | 痛みや症状を和らげる対応 | ○ | |
| 10 | 精神的なケア | ○ | |
| 11 | プライバシー保護の対応 | ○ | |
| 12 | 病室・浴室・トイレなど | | ○ |
| 13 | 食事の内容 | | ○ |
| 14 | 薬剤師 | | ○ |
| 15 | 介護職員 | | ○ |
| 16 | 看護助手 | | ○ |
| 17 | 検査職員 | | ○ |
| 18 | リハビリ職員 | | ○ |
| 19 | 相談員 | | ○ |
| 20 | 栄養士・調理師 | | ○ |
| 21 | 清掃職員 | | ○ |
| 22 | 安全面への配慮 | | ○ |
| 23 | ニーズや価値観の配慮 | | ○ |
| 24 | 人格や尊厳への配慮 | | ○ |
| 25 | 要望や苦情への対応 | | ○ |
| 26 | 身の回りのお世話 | | ○ |
| 27 | 受付手続き | | ○ |
| 28 | 会計手続き | | ○ |
| 29 | 入院時の説明・手続き | | ○ |
| 30 | 退院時の説明・手続き | | ○ |
| 31 | 手術 | | ○ |
| 32 | 検査 | | ○ |
| 33 | リハビリテーション | | ○ |
| 34 | 職員間の連携 | | ○ |
| 35 | 他施設との連携 | | ○ |
| 36 | 料金負担 | | ○ |
| 37 | 職員の接遇 | | ○ |
| 38 | 行事やレクリエーション | | ○ |
| 39 | 外出や散歩 | | ○ |
| 40 | 建物や設備 | | ○ |
| 41 | 備品類 | | ○ |
| 42 | 清掃の状況 | | ○ |
| 43 | トイレ | | ○ |
| 44 | 入浴 | | ○ |
| 45 | 食堂 | | ○ |
| 46 | 売店 | | ○ |
| 47 | 案内や掲示 | | ○ |
| 48 | 交通アクセス | | ○ |
| 49 | 駐車場 | | ○ |
| 50 | 送迎サービス | | ○ |
| 51 | 治療結果 | | ○ |
| 52 | 家族への情報提供 | | ○ |
| 53 | その他1(上記以外の項目を設定可能) | | ○ |
| 54 | その他2(上記以外の項目を設定可能) | | ○ |
| 55 | その他3(上記以外の項目を設定可能) | | ○ |
| 56 | その他4(上記以外の項目を設定可能) | | ○ |
| 57 | 自由記載項目1 | | ○ |
| 58 | 自由記載項目2 | | ○ |
| 59 | 任意セグメント1 | | ○ |
| 60 | 任意セグメント2 | | ○ |

| No. | 項目名 |
|-----|--|
| 1 | 総合評価:固定 <input type="text"/> すすめよ うと思いませんか?(総合評価) |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |
| 11 | |
| 12 | |
| 13 | |
| 14 | |
| 15 | |
| 16 | 自由記載項目:最大2項目 |
| 17 | |
| 18 | 任意セグメント:最大2項目 |
| 19 | |
| 20 | 性別 <input type="text"/> |
| 21 | 年齢 <input type="text"/> 回答者属性:固定 |
| 22 | 回答者区分(本人・家族・知人・その他) |

5段階評価の項目:
No.2~56のなかから
最大15項目を選択可能

※ベンチマーク項目、任意項目から15問まで設定可能
 ※他病院との比較はベンチマーク対象項目のみ可能。
 ※任意セグメントは、それぞれ選択肢を30項目まで設定可能

「患者満足度・職員やりがい度活用支援」調査項目一覧

2019/02/04時点

| No. | 項目名 | ベンチマーク項目 | 任意項目 |
|-----|------------------------------------|----------|------|
| 1 | 〇〇〇〇（病院名）を職場としてすすめようと思いますか？（総合評価） | ○ | |
| 2 | 職場の雰囲気や人間関係は良好だと思いますか？（雰囲気や人間関係） | ○ | |
| 3 | 現在の仕事にやりがいがあると思いますか？（仕事のやりがい） | ○ | |
| 4 | 現在の処遇条件(報酬や福利厚生)を満足だと思いますか？（処遇条件） | ○ | |
| 5 | 現在の勤務条件(休日や勤務時間)を満足だと思いますか？（勤務条件） | ○ | |
| 6 | 学習や成長の機会があると思いますか？（学習や成長） | ○ | |
| 7 | 精神的な不安を感じずに仕事ができると思いますか？（精神的な不安） | ○ | |
| 8 | 仕事の成果や能力が適正に評価されていると思いますか？（適正な評価） | ○ | |
| 9 | あなたの上司を信頼できると思いますか？（上司への信頼） | ○ | |
| 10 | これからも、この病院・施設で働き続けたいと思いますか？（勤続の意欲） | ○ | |
| 11 | 病院・施設として、知人にすすめようと思いますか？（医療介護の質） | ○ | |
| 12 | 自由記載項目1 | | ○ |
| 13 | 自由記載項目2 | | ○ |
| 14 | 任意セグメント1 | | ○ |
| 15 | 任意セグメント2 | | ○ |

※ベンチマーク項目は設定上変更できないが、回答は必須ではない。

※任意セグメントは、それぞれ選択肢を30項目まで設定可能

| No. | 項目名 |
|-----|---------------------------------------|
| 1 | 〇〇〇〇（病院名）を職場としてすすめようと思いますか？（総合評価） |
| 2 | 職場の雰囲気や人間関係は良好だと思いますか？（雰囲気や人間関係） |
| 3 | 現在の仕事にやりがいがあると思いますか？ (5段階評価の項目：固定) |
| 4 | 現在の処遇条件(報酬や福利厚生)を満足だと思いますか？（処遇条件） |
| 5 | 現在の勤務条件(休日や勤務時間)を満足だと思いますか？（勤務条件） |
| 6 | 学習や成長の機会があると思いますか？（学習や成長） |
| 7 | 精神的な不安を感じずに仕事ができると思いますか？（精神的な不安） |
| 8 | 仕事の成果や能力が適正に評価されていると思いますか？（適正な評価） |
| 9 | あなたの上司を信頼できると思いますか？（上司への信頼） |
| 10 | これからも、この病院・施設で働き続けたいと思いますか？（勤続の意欲） |
| 11 | 病院・施設として、知人にすすめようと思いますか？（医療介護の質） |
| 12 | 自由記載項目：最大2項目 |
| 13 | 自由記載項目：最大2項目 |
| 14 | 任意セグメント：最大2項目 |
| 15 | 任意セグメント：最大2項目 |
| 20 | 性別 回答者属性：固定 |
| 21 | 年齢 回答者属性：固定 |
| 22 | 職種(医師・看護師・コメディカル・介護職員・事務・その他) |
| 23 | 雇用区分(常勤・非常勤) |