

入院患者満足度

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	〇〇〇〇(病院名)を親しい方にもすす めようと思いますか？(総合評価) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">総合評価：固定</span>
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	回答者 <input type="checkbox"/> 患者や利用者本人 <input type="checkbox"/> 患者や利用者の家族 <input type="checkbox"/> 患者や利用者の知人 <input type="checkbox"/> その他の関係者
22	利用者の性別 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">回答者属性：固定</span> <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
23	利用者の年齢 <input type="checkbox"/> 0~9歳 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代 <input type="checkbox"/> 90代以上

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

自由記載項目：最大2項目

任意セグメント：最大2項目

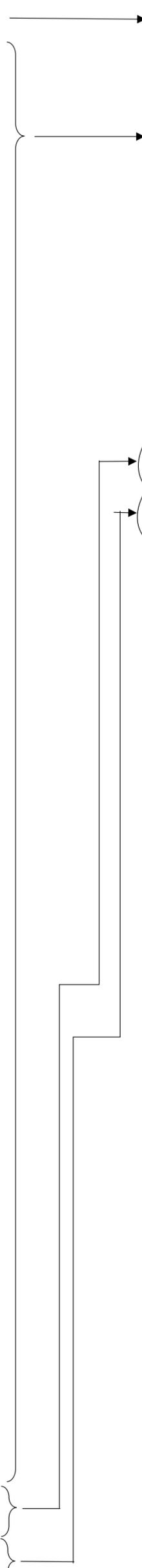
※ベンチマーク項目、任意項目(2~56)から15問まで設定可能

※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 めようと思いますか？（総合評価）	○	
2	診察までの待ち時間	○	
3	診察時間	○	
4	医師による診療・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	〇〇〇〇（病院名）を親しい方にもすす めようと思いますか？（総合評価） 総合評価：固定
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	回答者 <input type="checkbox"/> 患者や利用者本人 <input type="checkbox"/> 患者や利用者の家族 <input type="checkbox"/> 患者や利用者の知人 <input type="checkbox"/> その他の関係者
22	利用者の性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 回答者属性：固定
23	利用者の年齢 <input type="checkbox"/> 0～9歳 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代 <input type="checkbox"/> 90代以上



※ベンチマーク項目、任意項目(2~56)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？（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：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
16	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
17	年齢 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代
18	職種 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> セラピスト <input type="checkbox"/> コメディカル <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> その他
19	雇用区分 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤

5段階評価の項目：固定

回答者属性：職種のみ8選択肢から表示/非表示を設定可能。  
その他設問(16,17,19)は固定