

荏原病院を受診される患者さんへ

アンケート調査へのご協力をお願い

荏原病院では、皆さまの率直な声をお聞かせいただき、よにより医療サービスをご提供するために、受診された患者さんを対象にアンケートを実施いたします。

頂いた貴重なご意見は、病院として真摯に受け止め、皆様のご期待に応えられるよう職員一丸となり努力してまいります。

アンケートの趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますよう、お願いいたします。

【実施期間・方法】＜無記名回答方式＞

・外来調査：令和4年1月17日（月）～1月18日（火）

正面玄関または各外来にて、QRコードが記載された用紙を職員が配布しますので、iPhoneやスマートフォンでご回答ください。

・入院調査：令和4年1月17日（月）～1月31日（月）

病棟にて、職員が調査用紙を配布します。ご記入後は、回収ボックスへご投函お願いいたします。

※いずれも、無記名回答方式となります。



Ebara Hospital

公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院