皆様のご意見を お聞かせください!!!

当院では、患者さまへのより良い医療の 提供を目指しています。 皆様が日頃どのように感じられているのか ご意見ご要望をお伺いし、安心・安全な医療を 受けていただけるよう努力したいと考えています。

実施期間

11//4



11/1/1/4

実施方法

QRコードを利用して回答

院内掲示のポスターまたはチラシより 携帯電話・スマートフォン・タブレットPCなどで 読み取り、アンケートフォームより お答えください。



アンケート用紙で回答

会計待合にアンケート回収箱を設置します。 アンケート用紙に記入して下さい。 または、お近くのスタッフにご提出お願いします。

※ 伊奈病院のホームページ内にある「お知らせ」 からもアクセスしてご回答いただけます。 皆様のご意見をお待ちしております。



