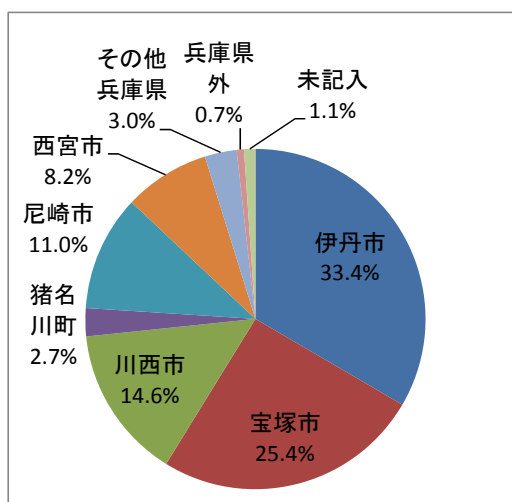


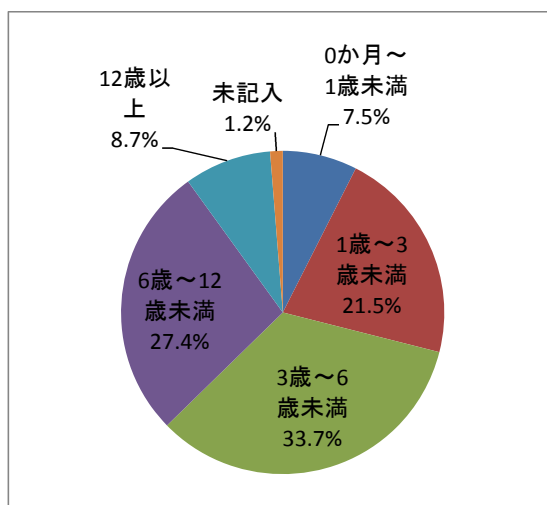
阪神北広域こども急病センターの利用に関するアンケートの結果

1) 受診者の情報

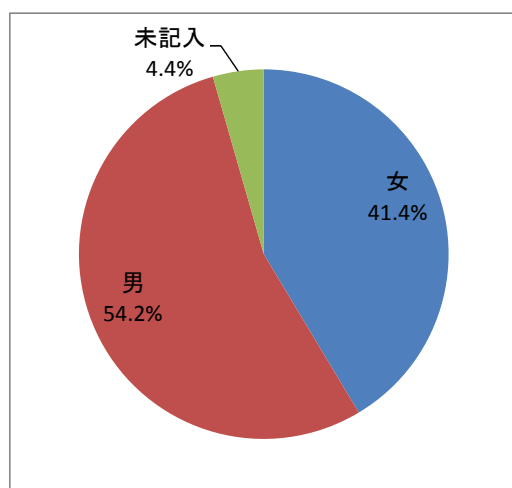
① 住所地



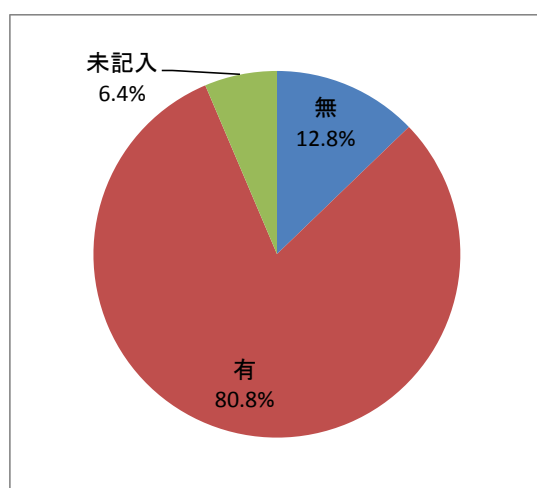
② 年齢



③ 性別

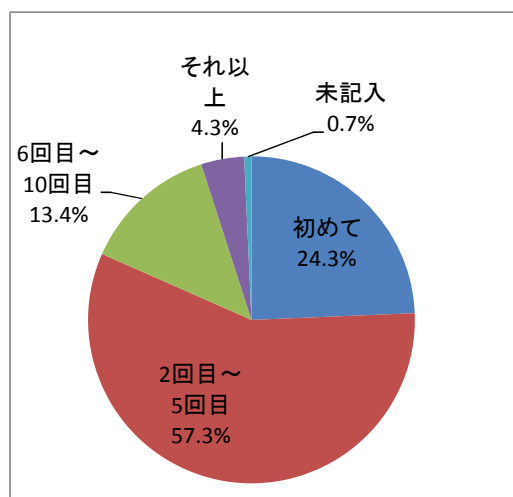


④ かかりつけ医の有無

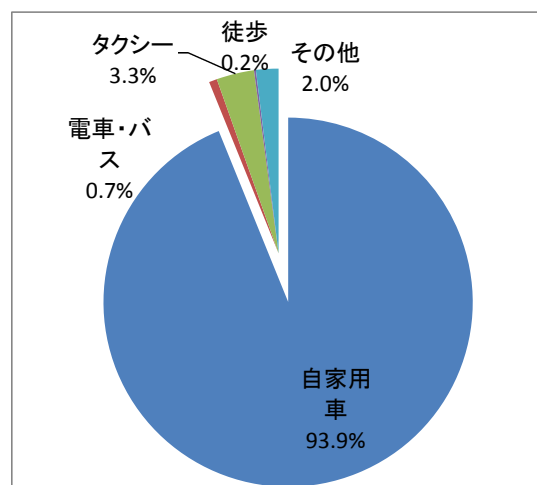


2) センターへの受診について

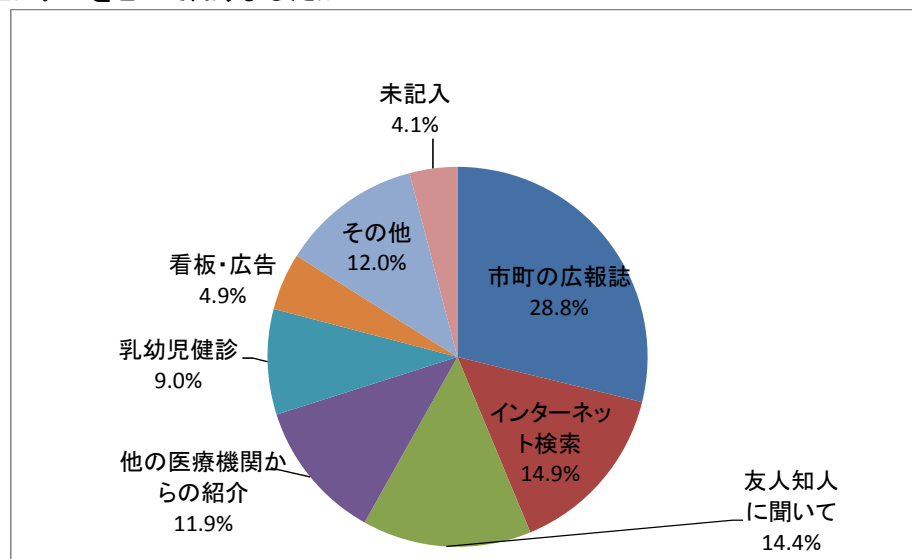
① 何回目の受診ですか？



② 来所方法

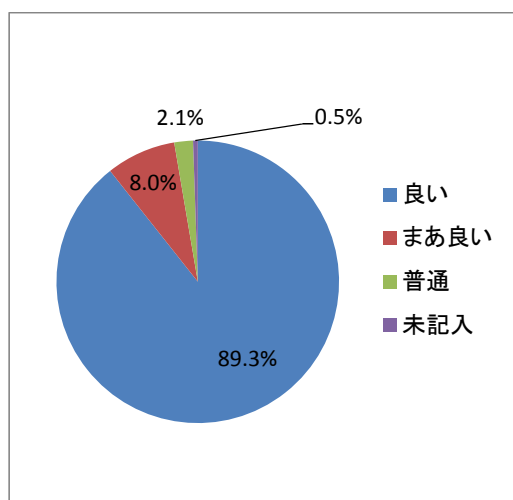


③センターをどこで知りましたか？

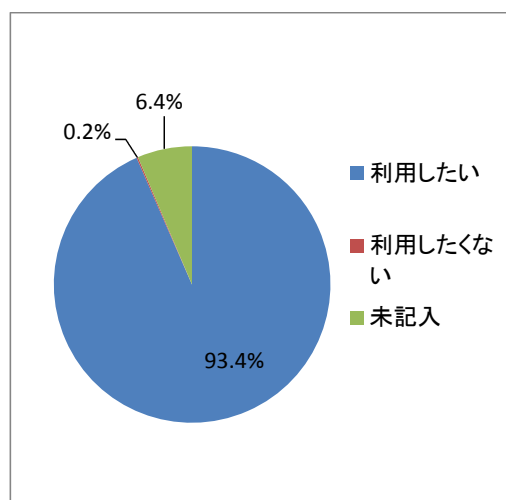


3)利用の満足度について

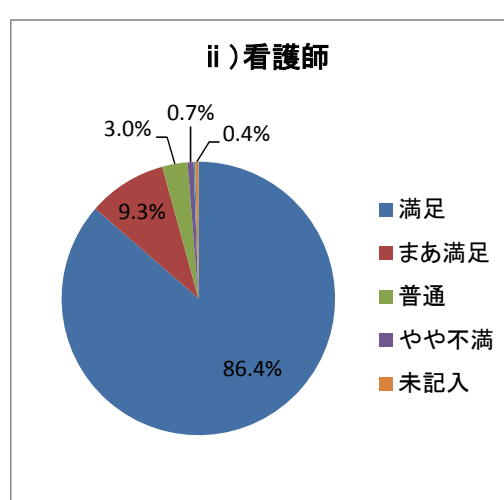
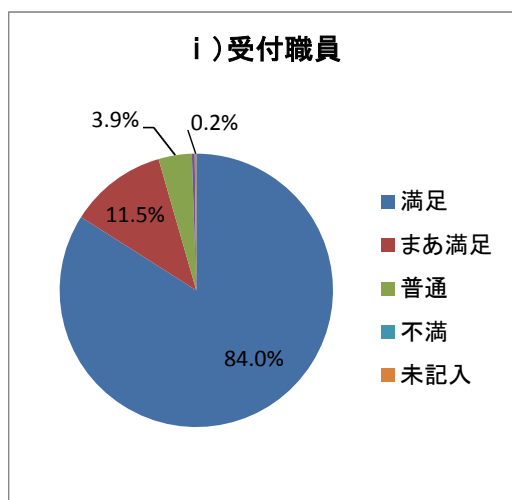
①施設

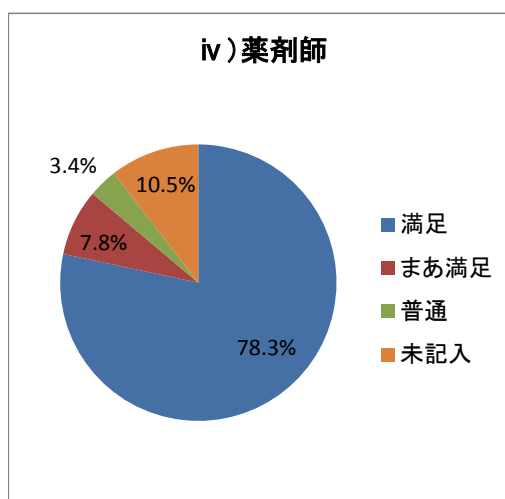
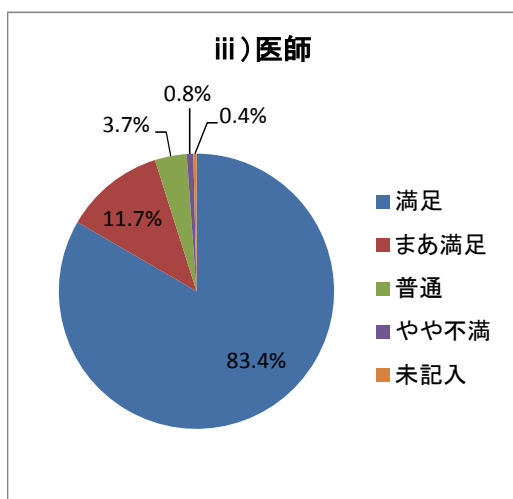


②今後も機会があれば利用したいか。



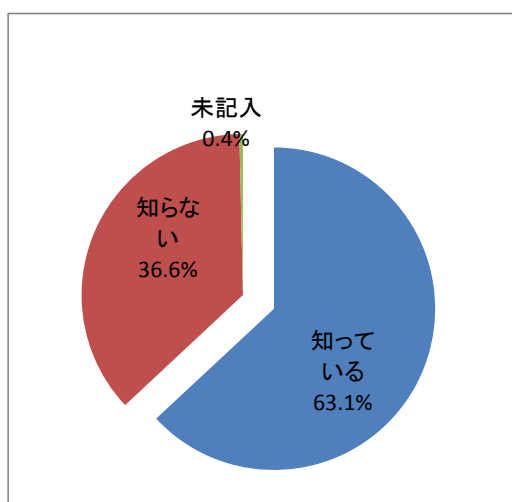
③職員の対応



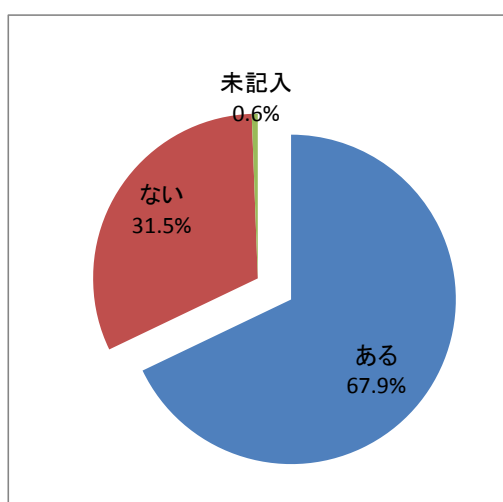


4) センターの看護師電話相談について

① 電話相談を知っているか



② 利用したことはあるか。



③ 利用の満足度は？

