

《アンケート調査ご協力のおかげ》

本日はご来院いただきありがとうございます。当院のがん診療連携センターホームページの向上を目的としてアンケート調査を実施しております。ご回答いただきました結果は、患者様ご本人やご家族を特定して利用するようなことは一切ございません。患者様の忌憚のないご意見をお聞かせいただきたいと思いますと考えておりますのでよろしくお願いいたします。

該当する診療科を○で囲んで下さい

1. 本日受診された診療科は？

- ・その他（
- ・口腔内科
- ・口腔外科
- ・放射線科
- ・産科婦人科
- ・麻酔科
- ・脳神経外科
- ・皮膚科
- ・整形外科
- ・耳鼻咽喉科
- ・眼科
- ・消化器 移植外科
- ・泌尿器科
- ・呼吸器外科
- ・食道・乳腺・甲状腺外科
- ・神経内科
- ・血液内科
- ・腎臓内科
- ・消化器内科
- ・呼吸器 膠原病内科
- ・循環器内科

2. 性別 ・男性 ・女性

3. 年代 ・10歳以下 ・10代 ・20代 ・30代 ・40代 ・50代 ・60代 ・70代 ・80歳以上

4. あなたは病院（当院・当院以外）のホームページを見ることがありますか。
・ある ・ない

5. 徳島大学病院にがん診療連携センターがあることをご存じですか。
・知っている ・知らない

6. がん診療連携センターのホームページをご覧になったことはありますか。
・ある ・ない

7. あなたはがんの診断や、がんの治療をされたことがありますか。
・はい ・いいえ

8. もし、がんと診断された場合、どのような方法で情報を探しますか。
・パソコンで検索 ・友人知人に聞く ・本 ・医師や看護師 ・その他（ ）

9. セカンドオピニオン外来についてご存じですか。
・はい ・いいえ

10. がん診療連携センターホームページでは、がんの情報を提供しております。ご覧になりたいですか。
・見たい ・見たくない ・その他（ ）

11. ホームページにどのような情報があれば見てみたいですか。いくつでも○で囲んで下さい

- | | | |
|-------------|---------------|---------------|
| 1. 医師の専門分野 | 2. 手術症例や治療実績 | 3. 保有している医療機器 |
| 4. 治療費や検査費用 | 5. スタッフの詳しい紹介 | 6. がん患者教室紹介 |
| 7. 治療紹介 | 8. 市民公開講座等案内 | 9. 患者さんの質問や意見 |
| 10. 院内情報 | 11. 食事や栄養について | 12. 活動報告 |
| 13. その他（ | | |

12. よろしければ、ご意見・ご要望・ご感想等を御記入下さい。
（ ）

ご協力ありがとうございました。御記入が終わりましたらアンケート回収箱にお入れ下さい。

徳島大学病院がん診療連携センター <http://www.tokudai-ganrenkei.jp/>

徳島大学病院がん診療連携センター

検索



ご覧下さい。