

「アンケートご協力をお願い」

当院ではより良い病院環境の提供を目的として、
広く皆様の声をお聞きしたいと考えております。

下記の日程で外来アンケート調査を実施いたしますのでお手数をおかけいたしますが、アンケート用紙にご記入いただきますようご協力お願いいたします。

日 時 平成 24 年 1 月 16 日(月)～1 月 21 日(土)
 9:00～17:00

場 所 診察待合室

院長 森下 哲也

「アンケートご協力のお願い」

安心で快適な医療サービスを目指して

謹啓 時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

私ども山本記念病院では、日頃ご利用いただいております皆様からのご意見・ご要望をお聞きし、より安心で快適な医療サービスの提供に努めてまいりたいと考えています。このアンケートは、患者様の満足度について調査をするもので、専門の調査会社により実施いたします。ご記入にあたっては無記名です。お気兼ねなく率直なご意見をお聞かせ下さいますよう、よろしくお願い申し上げます。

医療法人社団 山本記念会
山本記念病院
院長 森下 哲也

調査実施主体 医療法人社団 山本記念会 山本記念病院
調査実施機関 株式会社メディカル・スターツ
マーケティング事業部
〒211-0044 神奈川県川崎市中原区新城 3-4-5-2F
<http://www.medical-starts.com>
アンケートに関するお問い合わせ先
0120-711-223 (平日 9:00~17:00)

個人情報については、調査会社により一括管理し、上記の目的以外に使用されることはございません。また調査会社において、アンケートの結果報告書を作成の際は、個人が特定されることがないように、配慮のうえ作成いたします。