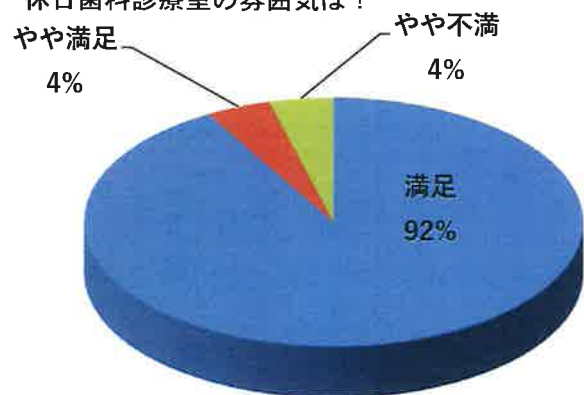


令和4年度休日歯科診療アンケート

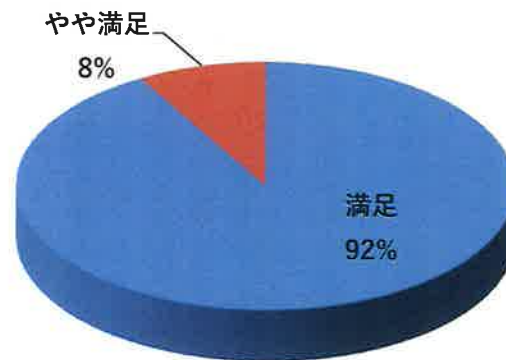
24件

質問1	満足	やや満足	やや不満	不満	
休日歯科診療室の雰囲気	22	1	1	0	
質問2	満足	やや満足	やや不満	不満	
担当歯科医師の対応	22	2	0	0	
質問3	満足	やや満足	やや不満	不満	
担当歯科衛生士の対応	23	1	0	0	
質問4	満足	やや満足	やや不満	不満	
担当した受付の対応	23	1	0	0	
質問5	満足	やや満足	やや不満	不満	わからない
診療の結果	18	4	2	0	0
質問6	受けている	受けていない			
歯の定期健診	14	10			
質問7	知っている	知らない			
歯科口腔健診を知っているか	10	14			
質問8	会のホームページ	新聞	人に聞いて	町田市の広報	その他
何を見て来院したか	10	1	2	7	4

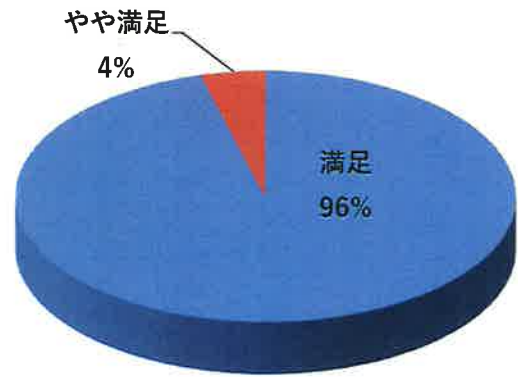
質問1 休日歯科診療室の雰囲気は？



質問2 担当した歯科医師の対応は？



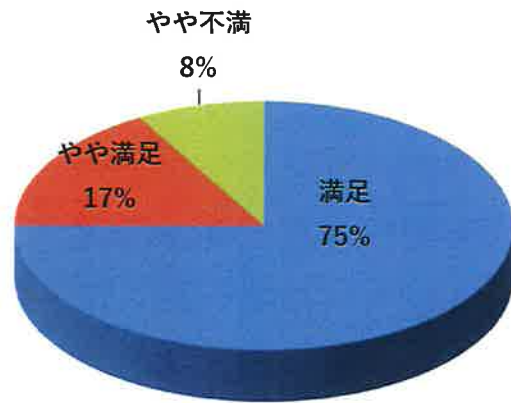
質問3 担当した歯科衛生士の対応は？



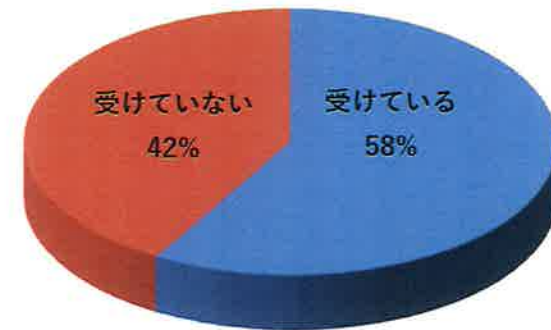
質問4 担当した受付の対応は？



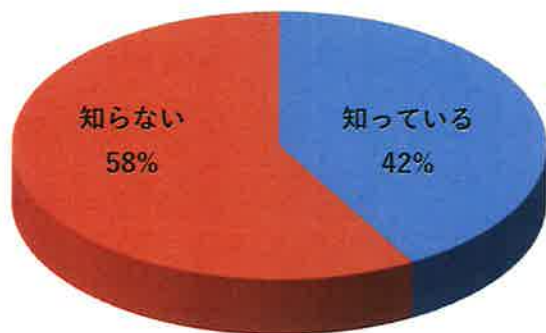
質問5 診療の結果は？



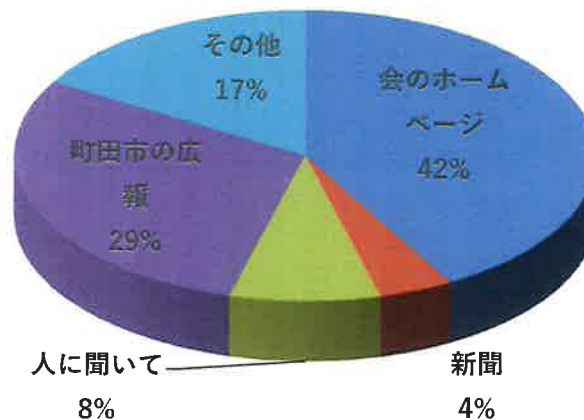
質問6 歯の定期健診を受けているか？



質問7 歯科口腔健康診査を知っているか？



質問8 何を見て来院したか？



ご意見（単なるお礼の文面は除いています）

休日歯科診療アンケートのお願い

No

(公社) 東京都町田市歯科医師会

年 月 日 (曜日)

当歯科診療室では適正な応急歯科診療を行うために、患者さんのご意見をお聞きしたいと考えておりますので、アンケートのご記入をよろしくお願いいたします。

質問1 休日歯科診療所の雰囲気はいかがでしたか？

1. 満足 2. やや満足 3. やや不満 4. 不満

質問2 担当した歯科医師の対応はいかがでしたか？

1. 満足 2. やや満足 3. やや不満 4. 不満

質問3 担当した歯科衛生士の対応はいかがでしたか？

1. 満足 2. やや満足 3. やや不満 4. 不満

質問4 担当した受付の対応はいかがでしたか？

1. 満足 2. やや満足 3. やや不満 4. 不満

質問5 診療の結果はいかがでしたか？

1. 満足 2. やや満足 3. やや不満 4. 不満 5. わからない

質問6 あなたは、定期的に歯の定期健診を受けていますか。

1. 受けている 2. 受けていない

質問7 あなたは、歯科口腔健診を知っているか？

1. 知っている 2. 知らない

質問8 休日歯科診療室には、何をみて来院されましたか？

1. 歯科医師会のホームページ 2. 新聞 3. 人に聞いて 4. 町田市の広報 5. その他 ()

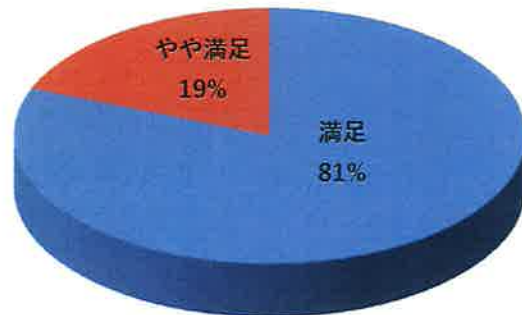
ご意見、ご希望があれば、ご記入ください。

令和4年度 障がい者歯科診療アンケート

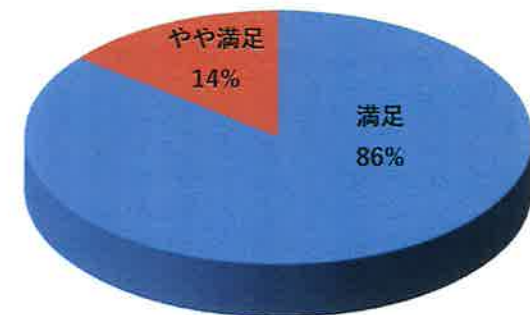
21件

質問1 診療室の雰囲気は？	満足	やや満足	やや不満	不満
	17	4	0	0
質問2 スタッフの対応は？	満足	やや満足	やや不満	不満
	18	3	0	0
質問3 何を見て来院したか？	会のホームページ	新聞	人に聞いて	町田市広報
	0	0	18	3
質問4 希望日時に予約がとれたか？	とれた	とれなかった		
	17	4		
質問5 通院の交通手段は？	自家用車	バス	タクシー	徒歩
	12	4	1	4

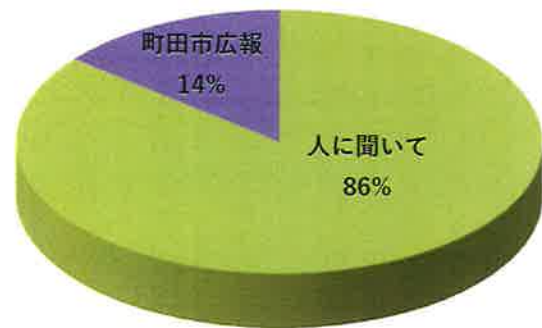
質問1 障がい者歯科診療室の雰囲気は？



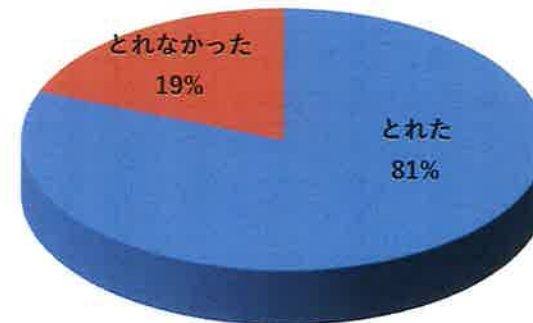
質問2 担当する歯科医師やスタッフの対応は？



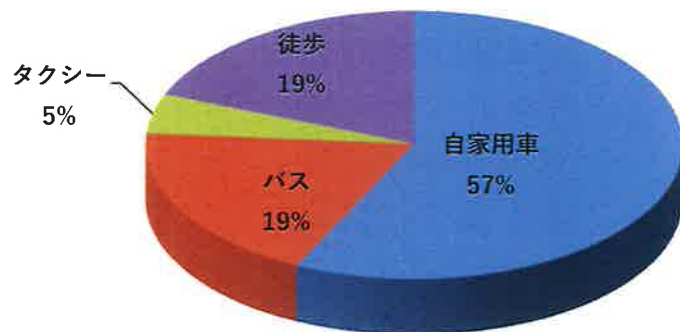
質問3 何を見て来院したか？



質問4 診療予約は希望の日時にとれたか？



質問5 通院する場合の交通手段は？



質問6 ご意見

歯科はハードルが高かったのですが、温かく見守っていただいて、本人も不安なく通えるようになりました。

障がい者歯科診療アンケートのお願い

(公社) 東京都町田市歯科医師会

当歯科診療室ではより良い歯科診療を行うために、患者さんのご意見をお聞きしたいと考えておりますので、アンケートのご記入をよろしくお願いいたします。

質問1 障がい者歯科診療室の雰囲気はいかがでしたか？

1. 満足 2. やや満足 3. やや不満 4. 不満

質問2 担当する歯科医師やスタッフの対応はいかがでしたか？

1. 満足 2. やや満足 3. やや不満 4. 不満

質問3 障がい者歯科診療室には、何をみて来院されましたか？

1. 歯科医師会のホームページ 2. 新聞 3. 人に聞いて 4. 町田市広報

質問4 診療予約はご希望の日時に取れましたか？

1. とれた 2. とれなかった

質問5 障がい者歯科診療室に通院する場合の交通手段は？

1. 自家用車 2. バス 3. タクシー 4. 徒歩

質問6 心身障がい児（者）の歯科診療について何かご意見などがありましたら

ご自由にお書き下さい

ご協力ありがとうございました。