

## 令和5年度休日歯科診療アンケート

2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	2	0	0	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	2	0	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	2	0	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	2	0	0	0

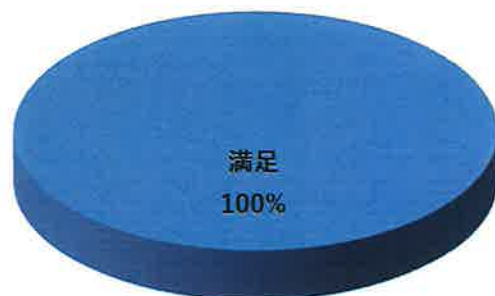
質問5	満足	やや満足	やや不満	不満	わからない
診療の結果	2	0	0	0	0

質問6	受けている	受けていない
歯の定期健診	0	2

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	1	1

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	2	0	0	0	0

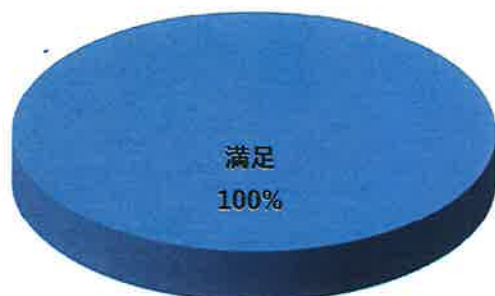
質問1 休日歯科診療室の雰囲気は？



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？



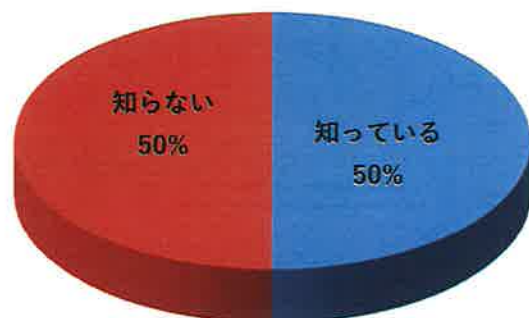
質問5 診療の結果は？



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

N o

(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。

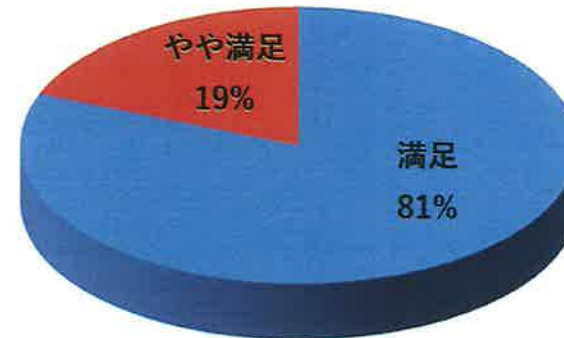
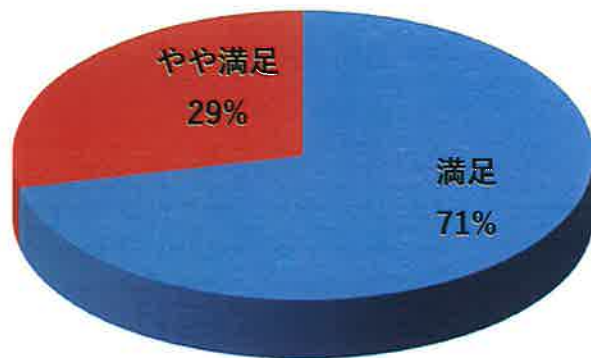
## 令和5年度 障がい者歯科診療アンケート

21件

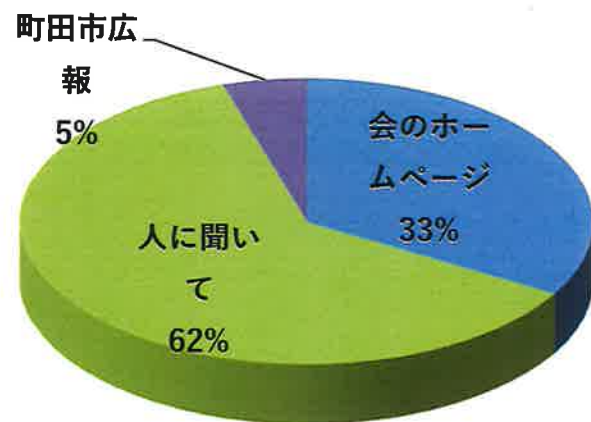
質問 1	満足	やや満足	やや不満	不満
診療室の雰囲気は？	15	6	0	0
質問 2	満足	やや満足	やや不満	不満
スタッフの対応は？	17	4	0	0
質問 3	会のホームページ	新聞	人に聞いて	町田市広報
何を見て来院したか？	7	0	13	1
質問 4	とれた	とれなかった		
希望日時に予約がとれたか？	18	3		
質問 5	自家用車	バス	タクシー	徒歩
通院の交通手段は？	15	4	1	1

質問 1 障がい者歯科診療室の雰囲気は？

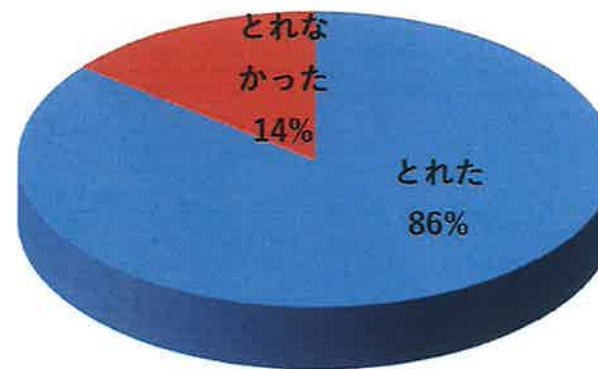
質問 2 担当する歯科医師やスタッフの対応は？



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

移転しないでー。

皆さんやさしいので、安心して治療が受けられます。

歯科治療は無理だと思っていたが、今は一人でも受診出来ており感謝しています。

## 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。