

患者満足度(外来患者)

- 分子
 - 「この病院での診療に満足している」と回答した外来患者数
 - 分母
 - 患者満足度に回答した外来患者数
 - 除外
 - 未記入患者
- ※「大変不満足/不満足/どちらともいえない/満足/大変満足」の5段階とし、自施設の患者満足度調査にこの設問を追加する。

患者満足度(外来患者)

- 配布数、回収数
 - 例： 100枚配布、80枚回収 → 回収率80%
- コメント
 - 配布方法の記載
 - 回収方法の記載
 - その他

設問例

- 総合的な評価をお聞かせください
 - 全体としてこの病院に満足している
 - 大変不満足/不満足/どちらともいえない/満足/大変満足

または

- この病院での診療に満足していますか？
 - 大変不満足/不満足/どちらともいえない/満足/大変満足

または

- この病院での診療はいかがでしたか？
 - 大変不満足/不満足/どちらともいえない/満足/大変満足

配布方法・回収方法

- 配布方法

- 結果に偏りが出ないように、配布する曜日や配布する診療科をばらばらにする。
- 受付時に直接スタッフが手渡しをする。

- 回収方法

- 会計窓口に回収BOXを置き、会計時に入れてもらう。

可能な限り設問・選択肢・配布方法・回収方法は本法で実施のこと。

不可能な場合はデータ提出形式の配布方法、回収方法、その他に記載すること。

調査期間・データ提出日

- 調査期間
 - 外来： 2日以上
- データ提出日
 - 施設内での調査・集計が終了した段階で1回提出

データ提出形式

#	項目名称	内容	入力条件
1	施設コード	都道府県番号2桁+医療機関コード7桁 例: 011234567	必須
2	調査開始日	0～9からなる8桁の数字YYYY/MM/DD 例: 2010年9月1日 → 2010/09/01	必須
3	調査終了日	0～9からなる8桁の数字YYYY/MM/DD 例: 2010年9月30日 → 2010/09/30	必須
4～9	大変不満足/不満足/どちらともいえない/満足/大変満足/未回答患者数	0～9からなる数字 例: 150	必須
10	配布数	0～9からなる数字 例: 200	必須
11	回収数	0～9からなる数字 例: 180	必須
12	配布方法		任意
13	回収方法		任意
14	その他		任意