

ご意見をお聞かせ下さい

平成 27年12月19日

W

お名前 XXXXXXXXXX 様

◆当院では、理想的な歯科医療を目指し独自の診療スタイルを導入しております。ゆえに「一般的な歯科医院とは異なる」とお感じになることもあるかと存じます。皆様の率直なご意見をお寄せ下さい。

7段階評価になっております。該当する数字を○で囲んで下さい。



1. 診療方針

積極的な予防と最善の治療により、一生涯自分の歯を残せる診療を目指しています。このような診療の「考えかた」「進め方」は納得のできるものでしたか？

できない できた

-3 -2 -1 0 1 (2) (3)

2. 治療時間

私たちは、お一人おひとりに合ったきめ細かい、質の高い診療をするために時間を十分かけております。十分に貴方のために時間をお取りできたでしょうか？

不十分 満足できる

-3 -2 -1 0 1 (2) 3

3. 親密度

私たちは、担当衛生士制をとっており歯科医師、衛生士、患者さんの協力しあいお口の健康を取り戻していくようにしています。医師やスタッフは親しみやすく、礼儀正しかったですか。

悪い 良い

-3 -2 -1 0 1 (2) 3

4. 精密な診断

当院では、大学病院クラスの歯科用CTを導入し、三次元の立体画像で診断を行ったうえで、できるだけ詳しいご説明を心がけています。診断や説明の内容は満足いくものでしたか。

不十分 満足できる

-3 -2 -1 0 1 (2) 3

5. 診療の快適さ

患者さん一人ひとりを大切にという気持ちから、個室でお話を伺ったり、専用のオペ室を使用したり「快適で安全な空間」をご提供しようと努めております。診療は安心して受けられましたか。

不満 満足

-3 -2 -1 0 1 2 (3)

6. 清潔度

当院では、衛生管理の充実のため、お一人ずつ使用する器具を完全滅菌しています。口腔外バキューム、使い捨て器具も衛生管理の一例です。安心して治療を受けられましたか。

不安 安心できた

-3 -2 -1 0 1 (2) 3

7. アフターケア

一旦治療が終わりましても、その後のお手入れがとても大切です。お一人おひとりに合わせた、定期健診の計画はご理解頂けましたか。

わからない 理解できた

-3 -2 -1 0 1 (2) 3

8. 経年管理

治療の記録、写真、レントゲン等をコンピューター管理し、患者さんにもお一人ずつ健康手帳お持ち頂いており、長期的にお口を健康管理しております。これは、皆様の安心につながりますか。

いいえ はい

-3 -2 -1 0 1 2 3

9. 歯科医師、スタッフの技術

当院では日本口腔インプラント学会の専門医をはじめ、歯科医師、スタッフが幅広い専門分野の学会・研修会等に積極的に参加して研鑽を重ねています。当院での治療技術には満足されましたか。

不満 満足
-3 -2 -1 0 1 2 3

10. あいしくらぶ ※

当院で予防コースを受けられた方には「あいしくらぶ」のメンバーとして、医院と患者さん、または患者さん同士のコミュニケーションの機会を設けております。あいしくらぶの内容はご理解いただけましたか。

いいえ はい
-3 -2 -1 0 1 2 3

◆お気付きの点がございましたらご記入下さい。(例えば次のような点で)

Q: インプラントに対して、当初はどのような不安がありましたか?

Q: そしてその不安や悩みは解決できましたでしょうか?

Q: 数ある歯科医院の中で、なぜ当院を選んでいただいたのでしょうか?

Q: 当院で評価頂ける点があるとすれば、どのような点でしょうか?

Q: 歯科医師、スタッフの対応で満足された事があれば、お書き下さい。

40歳を過ぎ、しっかり自分の歯を治療したいと思い、

インターネットで色々調べた結果、

通いやすさ、設備ほどこからイメージして 須藤歯科医院を
選ばせていただきました。

初めにしっかりカウンセリングをしていただき、治療の進め方や
治療費の事などの話しが聞けたので安心して通院できました。

10ヶ月の長い通院と費用がかかりましたが、納得のいく
治療をしていただき 医長先生、ありがとうございます。

優しくとても親切に予防プログラムをしていただき、川島先生
ありがとうございます。お手入れをほめていただいているので
とても励みになりました。

これから自分の歯としっかり向き合い、大切にしていきたいと思い
先生方、スタッフのみな様、ありがとうございます。

ありがとうございました。同封の封筒にてご返信下さいますようお願い致します。

尚、お寄せいただいた声は匿名でHPなどに一部ご紹介させていただければと存じます。

須藤歯科医院 院長 須藤宗彦