



〒541-0051

大阪府大阪市中央区備後町4丁目1-3

御堂筋三井ビルディング 1階

TEL 06-6201-0317

<https://www.nishikawa.or.jp/>

## 妊娠計画相談アンケート

今後より良い診察を目指すため、受診いただいた方へアンケート記入をお願いしています。ご協力いただければ幸いです。

以下の□欄に✓をお願いいたします。

- ① あなたの性別をお伺いします。 → 女性 男性
- ② あなたのご年齢をお伺いします。  
→ 25歳未満 25～29歳 30～34歳 35～39歳 40歳以上
- ③ 今回の診察での総合的な満足度はいかがでしたか。  
→ 満足 やや満足 どちらとも言えない やや不満 不満
- ④ ドクターの話は分かりやすかったですか。  
→ 非常に分かりやすかった 分かりやすかった どちらとも言えない  
分かりにくかった 非常に分かりにくかった
- ⑤ 今後のライフプランを考える上で、今回の診察は有用と思いますか。  
→ とても有用 有用 どちらとも言えない 有用とは思わない  
まったく有用とは思わない
- ⑥ 今回の診察時間はいかがでしたか。  
→ 長すぎる 長い ちょうどよい 短い 短すぎる
- ⑦ 今回の診察の費用はいかがでしたか。  
→ 高すぎる 高い ちょうど良い 安い 安すぎる
- ⑧ ご意見、ご要望などございましたら、ご自由にご記載ください。