「蒲郡市民病院を応援しよう！」アンケート

勤務医の過重な労働条件などにより、深刻な医師不足が叫ばれるなか、蒲郡市民病院も例外ではありません。みんなの願う市民病院を考えていくために、下記のアンケートにご協力ください。

記

（該当するものを○で囲むか、または記載してください。）

1．基礎項目

（1）性別　①男　②女

（2）年齢

①20歳未満　②20歳代　③30歳代　④40歳代　⑤50歳代　⑥60歳代
⑦70歳代　⑧80歳以上

2．かかりつけ医に関する項目

（1）かかりつけ医の有無

①市内の開業医　②市外の開業医　③市民病院　④その他の公立病院
⑤ない　⑥わからない

（2）かかりつけ医のいる理由

①自宅に近いから　②家族の薦め　③評判が良いから
④以前受診してからずっと　⑤その他（　　）

3．蒲郡市民病院に関する項目

（1）蒲郡市民病院を利用されたことがありますか？

①ある　②ない

（2）市民病院に期待すること

①夜間や休日などの救急医療体制の整備　②高度専門な医療の整備
③診療科目を確保すること　④安心してお産ができる産婦人科の充実
⑤気軽に相談できる（転院について、病気について、医療費について・・・当てはまるものに○）　⑥その他（　　）

（3）市民病院は本来どうあるべきだと思いますか？

①安心できる地域医療の提供　②効率採算優先　③わからない

（4）市民病院を公立病院として存続してほしいですか？

①はい　②いいえ　③どちらともいえない　④わからない

＜裏面につづく＞

４．蒲郡市民病院を守るためにあなたが思うことは？

５．蒲郡市民病院に対するお礼の気持ちや応援メッセージをお書きください。

ご協力ありがとうございました。差し支えなければ氏名、団体名などをお書きください。

・住　所　〒　　－

　　市　　町

・氏　名

・職　業

・電話番号

・団体名

蒲郡市民病院を守る会

連絡先：蒲郡市職員組合

☎　６９－９６１８