

外来患者満足度調査 ご協力のおねがい



みなさまの声を質向上に役立ててまいります
ご協力のほどよろしくお願い申し上げます



実施期間：9月 2日（月）～ 9月13日（金）

回答期限：9月30日（月）

<URL> <https://caremo.jp/forms/show/2f74d0a4215c3ea804b601edd5bbeaa403842439/qr>

<QRコード>

【スマートフォン、タブレット等の場合】
左のQRコードを読み込んでご回答ください。

【読み込みができない場合】
直接URLを入力後ご回答いただけます。
また病院ホームページからもアクセス可能です。

※院内のFree-Wi-Fiでの回答はできませんので、ご了承ください。