

## 福岡市小児医療情報ネットワークシステムに関するアンケート

医療機関名(所在区) \_\_\_\_\_ (      区)

お 名 前 \_\_\_\_\_

問1 「福岡市小児医療情報ネットワークシステム」を見たことがありますか。あてはまるものを1つ選び、番号に○をつけてください。

- 1 見たことがある →問2へ
- 2 見たことがない →問3へ

問2 《問1で「1 見たことがある」と回答した方におたずねします。》

実際に2次病院に患者を紹介するにあたって、「福岡市小児医療情報ネットワークシステム」は役に立ちましたか。あてはまるものを1つ選び、番号に○をつけてください。

- 1 役に立った
- 2 どちらかといえば、役に立った
- 3 どちらかといえば、役に立たなかった
- 4 役に立たなかった
- 5 そもそも、2次病院に患者を紹介する機会がなかった
- 6 わからない

問2-1 《問2で「1 役に立った」「2 どちらかといえば、役に立った」と回答した方におたずねします。》

「福岡市小児医療情報ネットワークシステム」は、どういう点で役に立ちましたか。ご自由にご記入ください。

《 引き続き裏面もご回答ください 》

問2-2 《問2で「3 どちらかといえば、役に立たなかった」「4 役に立たなかった」と回答した方におたずねします。》

「福岡市小児医療情報ネットワークシステム」は、どういう点で役に立ちませんでしたか。ご自由にご記入ください。

問3 《問1で「2 見たことがない」と回答した方におたずねします。》

「福岡市小児医療情報ネットワークシステム」を利用したことがないのは、なぜですか。あてはまるものを1つ選び、番号に○をつけてください。

- 1 知らなかった
- 2 そもそも、2次病院に患者を紹介する機会がなかった
- 3 必要性を感じない  
→理由をご記入ください( )
- 4 その他( )

問4 《すべての方におたずねします。》

「福岡市小児医療情報ネットワークシステム」について、改善すべき点など、意見がありましたら、ご自由にご記入ください。

(例：○○○という項目を追加したほうがよい など)

お忙しいところ、誠に恐縮ですが、平成23年10月27日(木)までに同封の返信用封筒にてご返送いただきますよう、お願いいたします。