

市民アンケート

・市民アンケートにご協力いただきありがとうございます。

市民アンケートに回答された方の年齢を教えてください

<input type="checkbox"/> 10代	<input type="checkbox"/> 20代	<input type="checkbox"/> 30代
<input type="checkbox"/> 40代	<input type="checkbox"/> 50代	<input type="checkbox"/> 60代
<input type="checkbox"/> 70代	<input type="checkbox"/> 80代	<input type="checkbox"/> 90代以上

市民会議資料 “確認前” にご記入ください

Q1.下表において、理解出来ていないと思う項目に
を入れてください

<input type="checkbox"/>	1 大学(医学部)と 市民病院の関係  (大規模病院)	<input type="checkbox"/>	2 医師確保に 必要なこと 	<input type="checkbox"/>	3 病床移動の ルール 
<input type="checkbox"/>	4 現地建替等の 可能性について 	<input type="checkbox"/>	5 再編統合先が 済生会の理由 	<input type="checkbox"/>	6 整備候補地に ついて 
<input type="checkbox"/>	7 財政負担の 考え方 	<input type="checkbox"/>	8 再編統合しない 場合の未来 	<input type="checkbox"/>	9 これまでの 経緯  Start → Now

市民会議資料 “確認後” にご記入ください

Q1.下表において、市民会議資料を確認して、より理解でき
 た項目にを入れてください

<input type="checkbox"/>	1 大学(医学部)と 市民病院の関係  (大規模病院)	<input type="checkbox"/>	2 医師確保に 必要なこと 	<input type="checkbox"/>	3 病床移動の ルール 
<input type="checkbox"/>	4 現地建替等の 可能性について 	<input type="checkbox"/>	5 再編統合先が 済生会の理由 	<input type="checkbox"/>	6 整備候補地に ついて 
<input type="checkbox"/>	7 財政負担の 考え方 	<input type="checkbox"/>	8 再編統合しない 場合の未来 	<input type="checkbox"/>	9 これまでの 経緯  Start → Now

市民アンケート

市民会議資料 “確認前” にご記入ください

Q2.市民アンケート申込のきっかけを教えてください。(複数可)

<input type="checkbox"/> 折込チラシ	<input type="checkbox"/> 市LINE	<input type="checkbox"/> 市ホームページ
<input type="checkbox"/> 友人・知人	<input type="checkbox"/> その他()	

Q3.市長と意見交換したかったことを教えてください。

別紙
「地域医療に関する市長への意見」
にご記入ください

市民会議資料 “確認後” にご記入ください

Q2.市民会議資料の満足度を教えてください。

<input type="checkbox"/> 非常に満足	<input type="checkbox"/> やや満足	<input type="checkbox"/> どちらともいえない
<input type="checkbox"/> やや不満	<input type="checkbox"/> 非常に不満	

Q3.今回の市民会議資料の感想をお聞かせください。

良かったと思うこと

良くなかったと思うこと