

市民アンケート

【参加グループ】	A	B	C	D	テーマ別	事業全体
【参加者名】						

- ・本日は市民会議にご参加いただきありがとうございます。
- ・このアンケート結果を参考に本日の会議を進行させていただきます。
ご回答よろしくお願い致します。

ご不明な方は職員にお尋ねください

市民会議に参加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 “参加前” 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 “参加後” にご記入ください

Q1. 下表において、市民会議に参加して、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 “参加前” にご記入ください

Q2.市民会議への参加のきっかけを教えてください。(複数可)

<input type="checkbox"/> 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いことを教えてください。

<p>再編統合に 賛成 (※複数チェック可)</p> <p><input type="checkbox"/> 再編統合に賛成だ(反対すべき点はない)</p> <p><input type="checkbox"/> 大部分は賛成であるが、反対すべき点もある</p> <p><input type="checkbox"/> どちらかと言えば賛成だ</p> <p><input type="checkbox"/> 詳しくは分からないが賛成だ</p> <p><input type="checkbox"/> 再編統合はやむを得ない</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <p>【上記の理由】</p>	<p>再編統合に 反対 (※複数チェック可)</p> <p><input type="checkbox"/> 整備候補地について、反対だ</p> <p><input type="checkbox"/> 再編統合相手について、反対だ</p> <p><input type="checkbox"/> 現地建替等が良いと考える</p> <p><input type="checkbox"/> 財政負担について、反対だ</p> <p><input type="checkbox"/> 現市民病院を充実させるべきだ</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <p>【上記の理由】</p>
<p>再編統合に どちらでもない 【“どちらでもない”の理由】</p>	

ご不明な方は職員にお尋ねください

市民会議 “参加後” にご記入ください

Q2.市民会議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.今回の市民会議に参加した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