

入院患者満足度調査アンケート集計結果

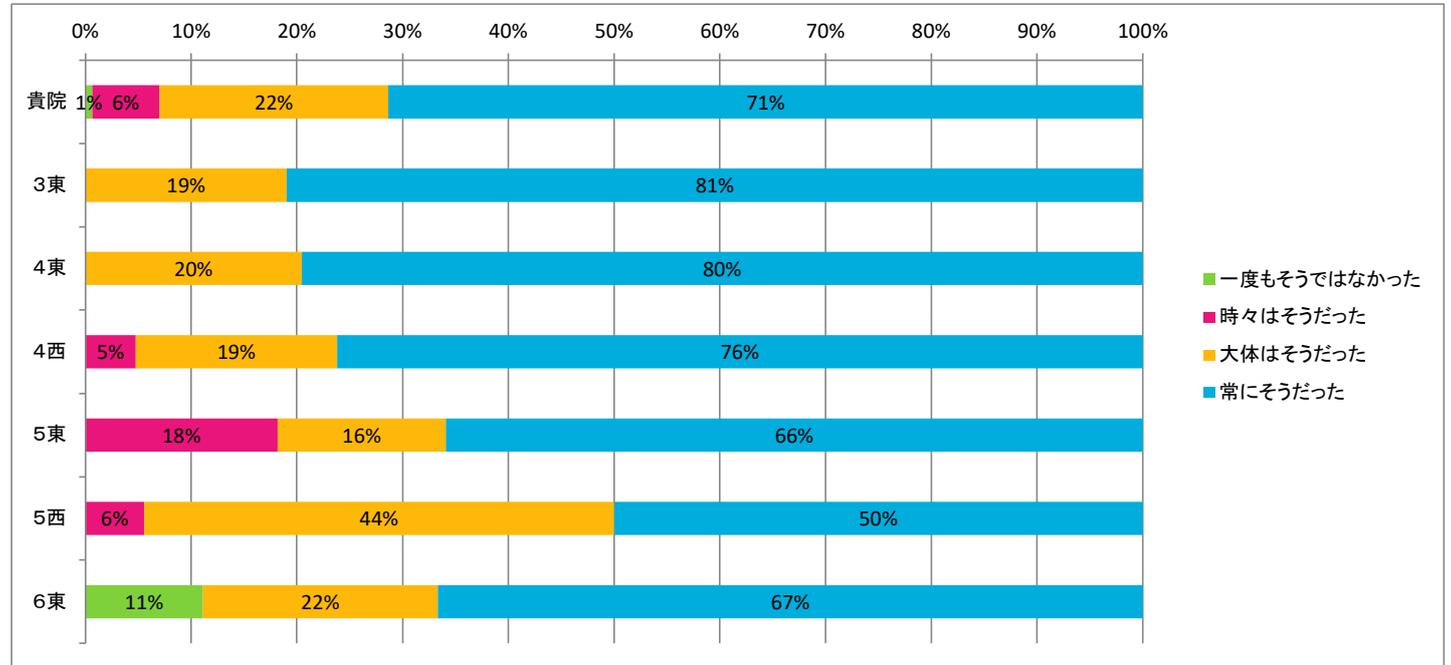
宮崎県立日南病院

(病棟)

看護師によるケア

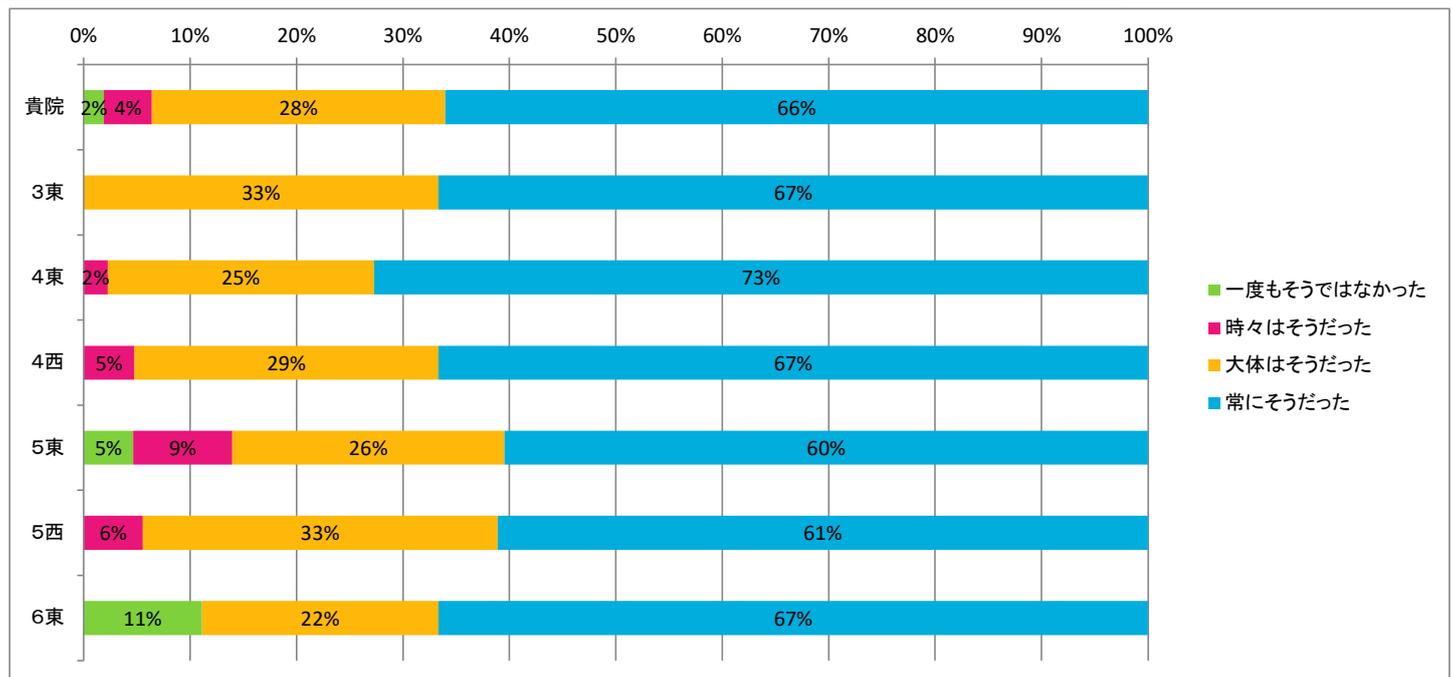
Q1:この入院中、看護師は、礼儀と敬意をもってあなたに接しましたか。

| | 一度もそうではなかった | 時々はそうだった | 大体はそうだった | 常にそうだった | 有効回答数 |
|----|-------------|----------|----------|---------|-------|
| 貴院 | 1 | 10 | 34 | 112 | 157 |
| 3東 | 0 | 0 | 4 | 17 | 21 |
| 4東 | 0 | 0 | 9 | 35 | 44 |
| 4西 | 0 | 1 | 4 | 16 | 21 |
| 5東 | 0 | 8 | 7 | 29 | 44 |
| 5西 | 0 | 1 | 8 | 9 | 18 |
| 6東 | 1 | 0 | 2 | 6 | 9 |



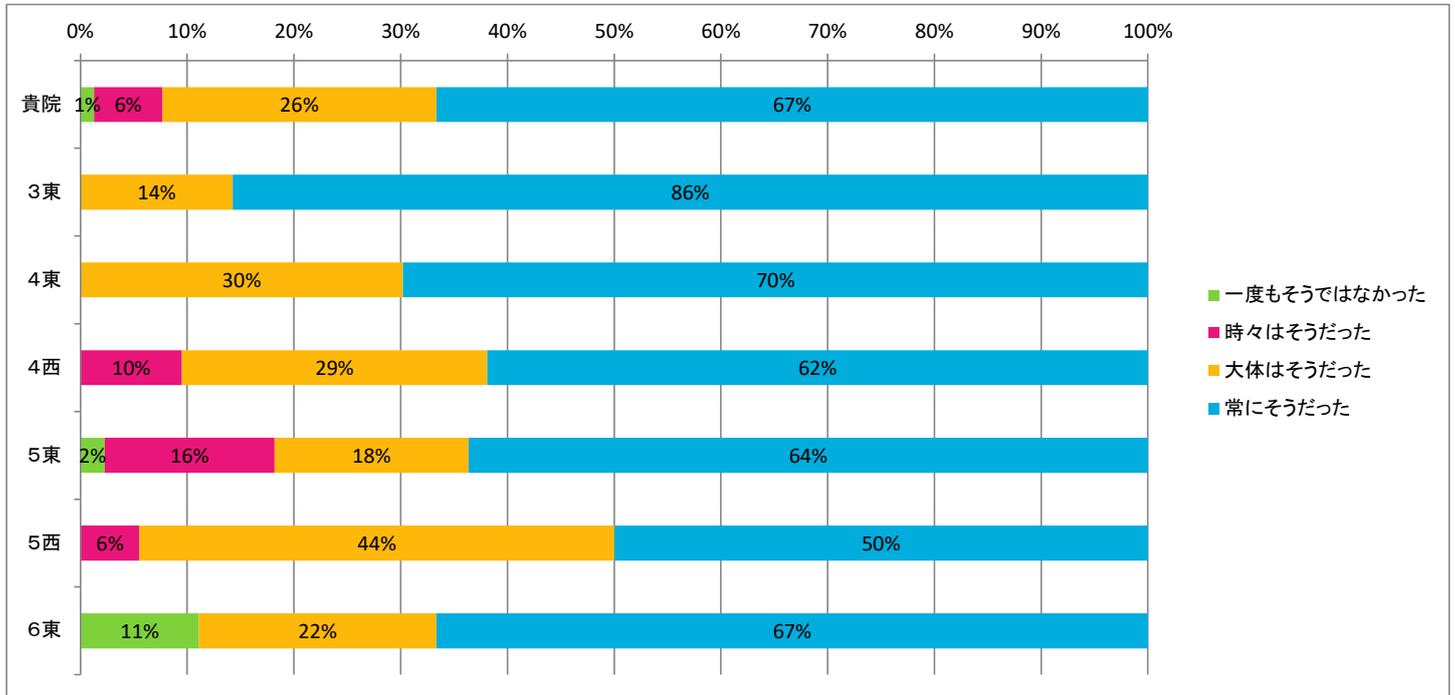
Q2:この入院中、看護師は、あなたの話を注意深く聴きましたか。

| | 一度もそうではなかった | 時々はそうだった | 大体はそうだった | 常にそうだった | 有効回答数 |
|----|-------------|----------|----------|---------|-------|
| 貴院 | 3 | 7 | 43 | 103 | 156 |
| 3東 | 0 | 0 | 7 | 14 | 21 |
| 4東 | 0 | 1 | 11 | 32 | 44 |
| 4西 | 0 | 1 | 6 | 14 | 21 |
| 5東 | 2 | 4 | 11 | 26 | 43 |
| 5西 | 0 | 1 | 6 | 11 | 18 |
| 6東 | 1 | 0 | 2 | 6 | 9 |



Q3:この入院中、看護師は、あなたにわかりやすく説明をしましたか。

| | 一度もそうではなかった | 時々はそうだった | 大体はそうだった | 常にそうだった | 有効回答数 |
|----|-------------|----------|----------|---------|-------|
| 貴院 | 2 | 10 | 40 | 104 | 156 |
| 3東 | 0 | 0 | 3 | 18 | 21 |
| 4東 | 0 | 0 | 13 | 30 | 43 |
| 4西 | 0 | 2 | 6 | 13 | 21 |
| 5東 | 1 | 7 | 8 | 28 | 44 |
| 5西 | 0 | 1 | 8 | 9 | 18 |
| 6東 | 1 | 0 | 2 | 6 | 9 |



Q4:この入院中、ナースコールを押した後、すぐに援助が受けられましたか。

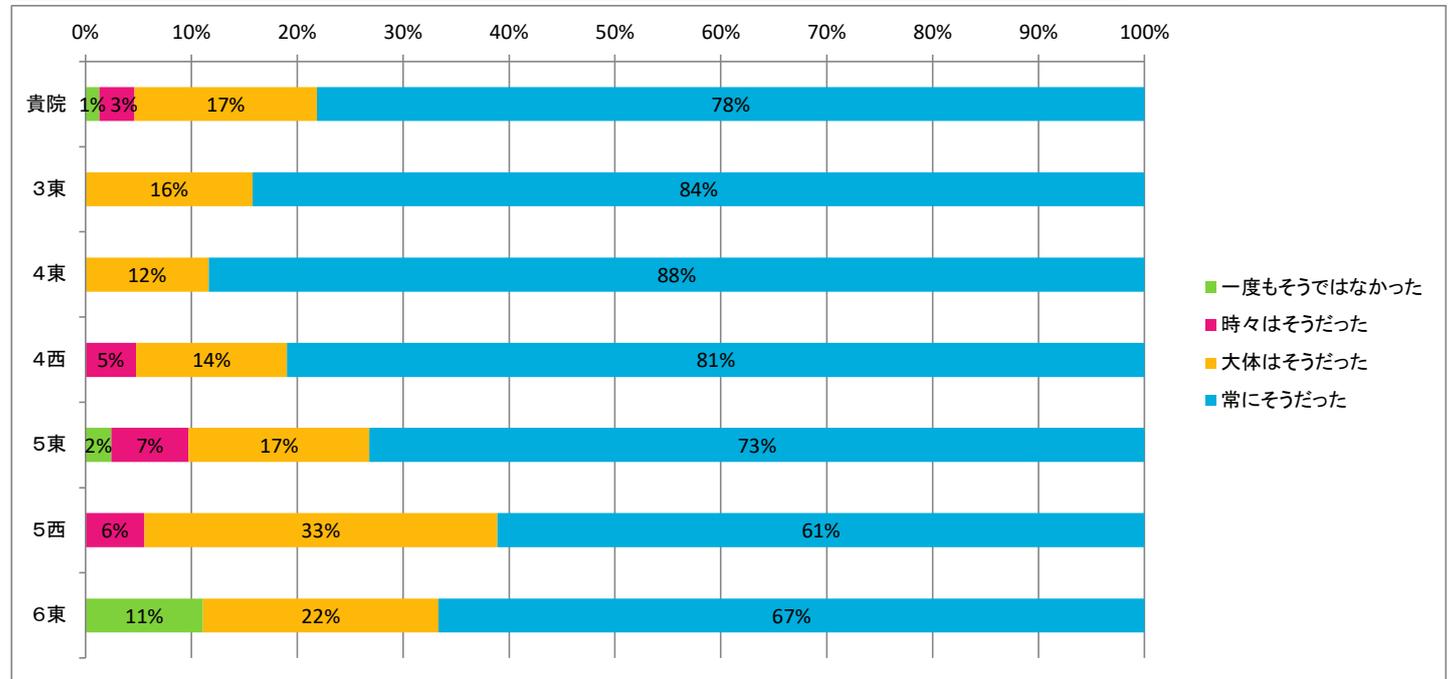
| | 一度もそうではなかった | 時々はそうだった | 大体はそうだった | 常にそうだった | 一度もナースコールを押さなかった | 有効回答数 |
|----|-------------|----------|----------|---------|------------------|-------|
| 貴院 | 2 | 5 | 34 | 91 | 23 | 155 |
| 3東 | 0 | 0 | 3 | 16 | 1 | 20 |
| 4東 | 0 | 1 | 8 | 31 | 4 | 44 |
| 4西 | 0 | 1 | 7 | 11 | 2 | 21 |
| 5東 | 1 | 1 | 8 | 21 | 12 | 43 |
| 5西 | 0 | 1 | 7 | 8 | 2 | 18 |
| 6東 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 9 |



医師によるケア

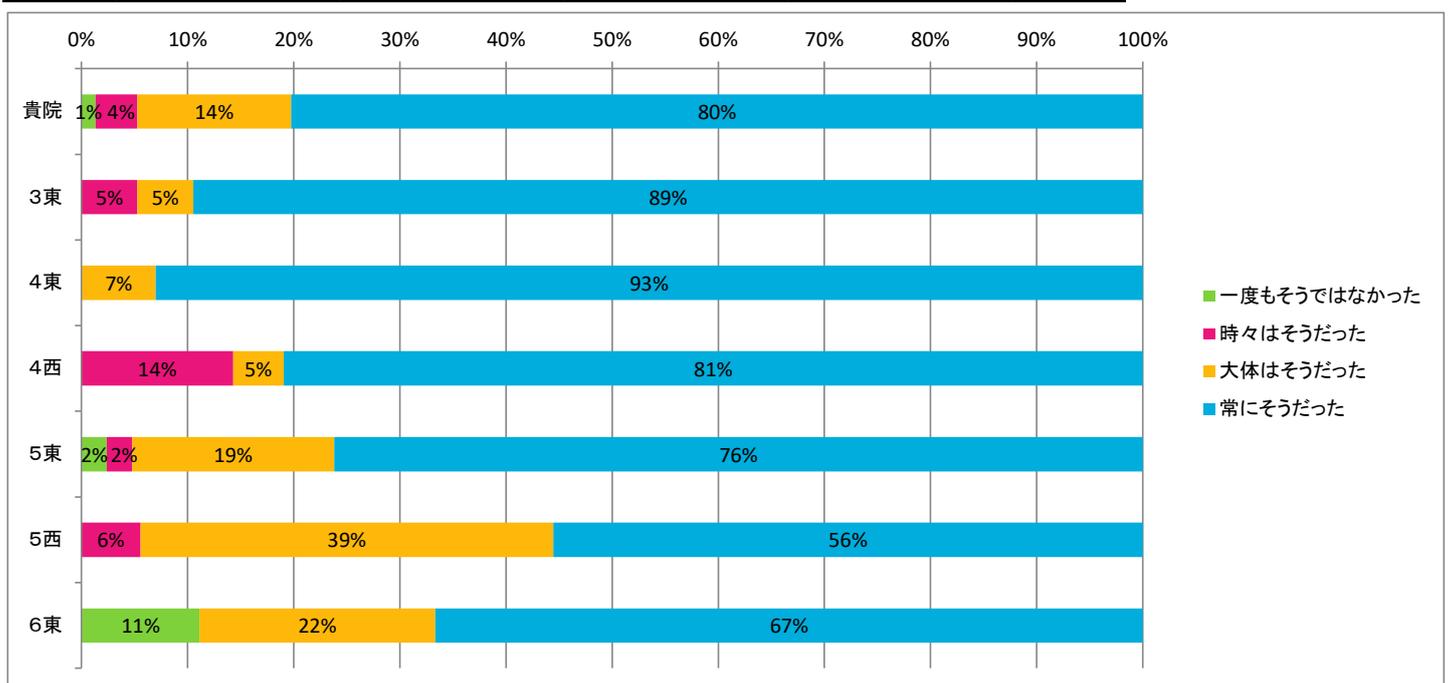
Q5: この入院中、医師は、礼儀と敬意をもってあなたに接しましたか。

| | 一度もそうではなかった | 時々はそうだった | 大体はそうだった | 常にそうだった | 有効回答数 |
|----|-------------|----------|----------|---------|-------|
| 貴院 | 2 | 5 | 26 | 118 | 151 |
| 3東 | 0 | 0 | 3 | 16 | 19 |
| 4東 | 0 | 0 | 5 | 38 | 43 |
| 4西 | 0 | 1 | 3 | 17 | 21 |
| 5東 | 1 | 3 | 7 | 30 | 41 |
| 5西 | 0 | 1 | 6 | 11 | 18 |
| 6東 | 1 | 0 | 2 | 6 | 9 |



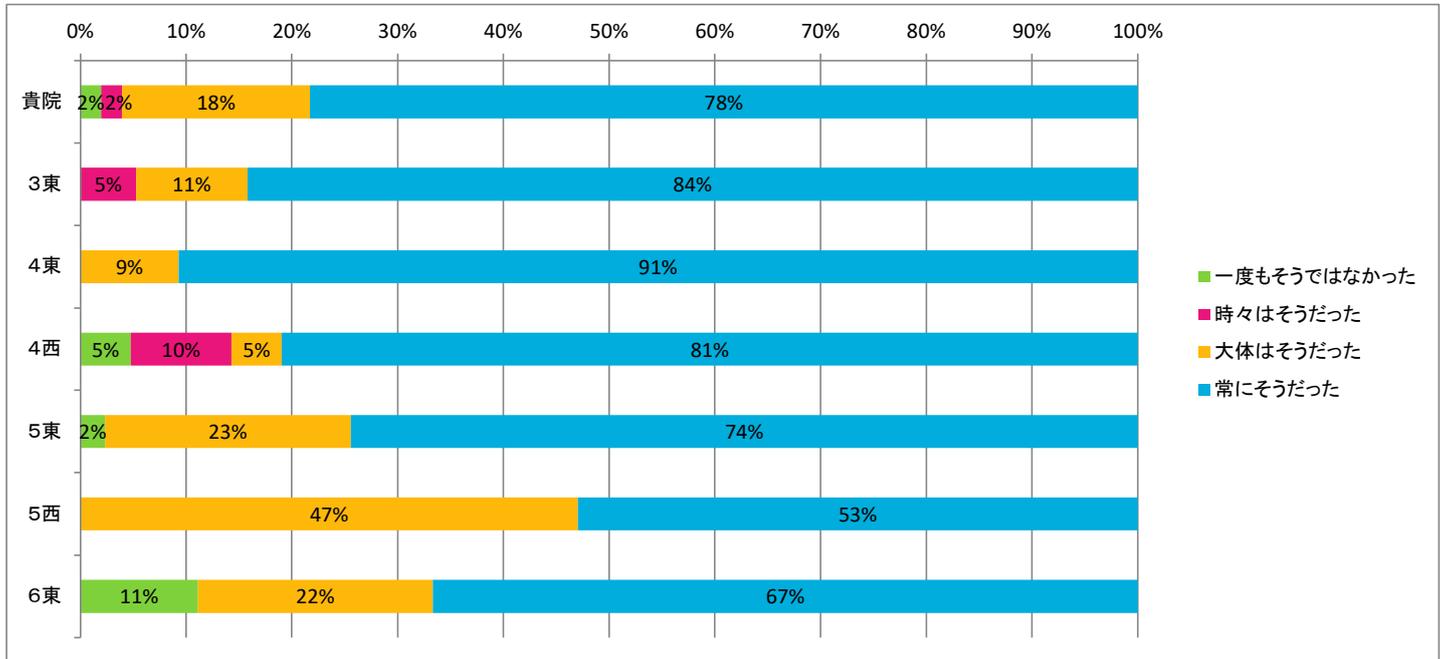
Q6: この入院中、医師は、あなたの話を注意深く聴きましたか。

| | 一度もそうではなかった | 時々はそうだった | 大体はそうだった | 常にそうだった | 有効回答数 |
|----|-------------|----------|----------|---------|-------|
| 貴院 | 2 | 6 | 22 | 122 | 152 |
| 3東 | 0 | 1 | 1 | 17 | 19 |
| 4東 | 0 | 0 | 3 | 40 | 43 |
| 4西 | 0 | 3 | 1 | 17 | 21 |
| 5東 | 1 | 1 | 8 | 32 | 42 |
| 5西 | 0 | 1 | 7 | 10 | 18 |
| 6東 | 1 | 0 | 2 | 6 | 9 |



Q7:この入院中、医師は、あなたにわかりやすく説明をしましたか。

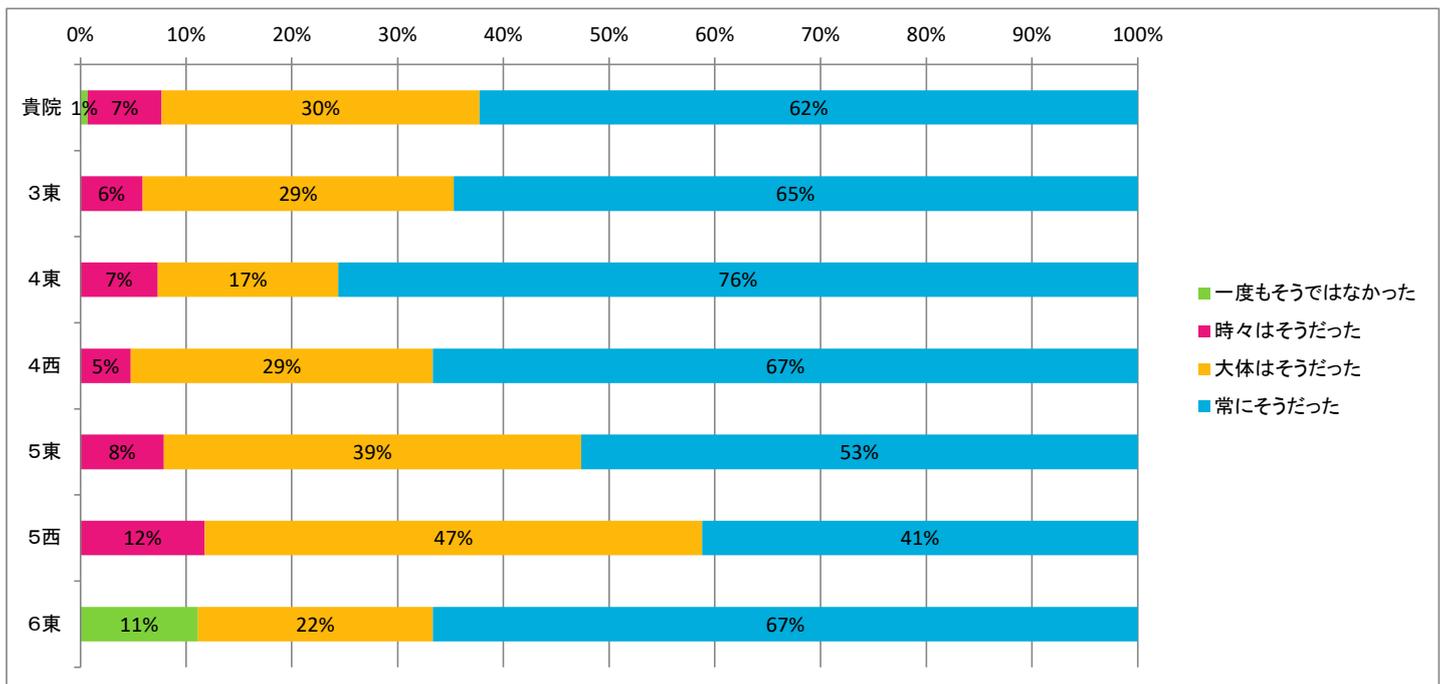
| | 一度もそうではなかった | 時々はそうだった | 大体はそうだった | 常にそうだった | 有効回答数 |
|----|-------------|----------|----------|---------|-------|
| 貴院 | 3 | 3 | 27 | 119 | 152 |
| 3東 | 0 | 1 | 2 | 16 | 19 |
| 4東 | 0 | 0 | 4 | 39 | 43 |
| 4西 | 1 | 2 | 1 | 17 | 21 |
| 5東 | 1 | 0 | 10 | 32 | 43 |
| 5西 | 0 | 0 | 8 | 9 | 17 |
| 6東 | 1 | 0 | 2 | 6 | 9 |



病院の環境

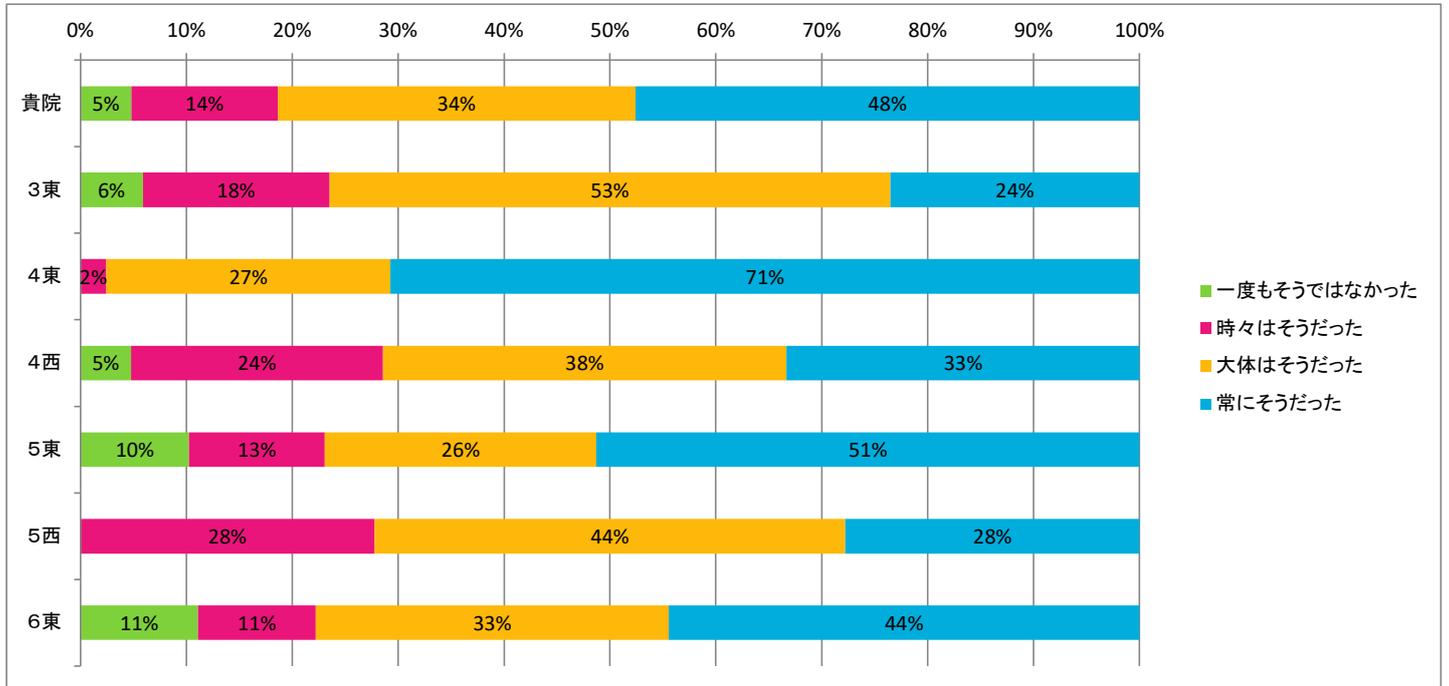
Q8:この入院中、あなたの病室とトイレは、清潔に保たれていましたか。

| | 一度もそうではなかった | 時々はそうだった | 大体はそうだった | 常にそうだった | 有効回答数 |
|----|-------------|----------|----------|---------|-------|
| 貴院 | 1 | 10 | 43 | 89 | 143 |
| 3東 | 0 | 1 | 5 | 11 | 17 |
| 4東 | 0 | 3 | 7 | 31 | 41 |
| 4西 | 0 | 1 | 6 | 14 | 21 |
| 5東 | 0 | 3 | 15 | 20 | 38 |
| 5西 | 0 | 2 | 8 | 7 | 17 |
| 6東 | 1 | 0 | 2 | 6 | 9 |



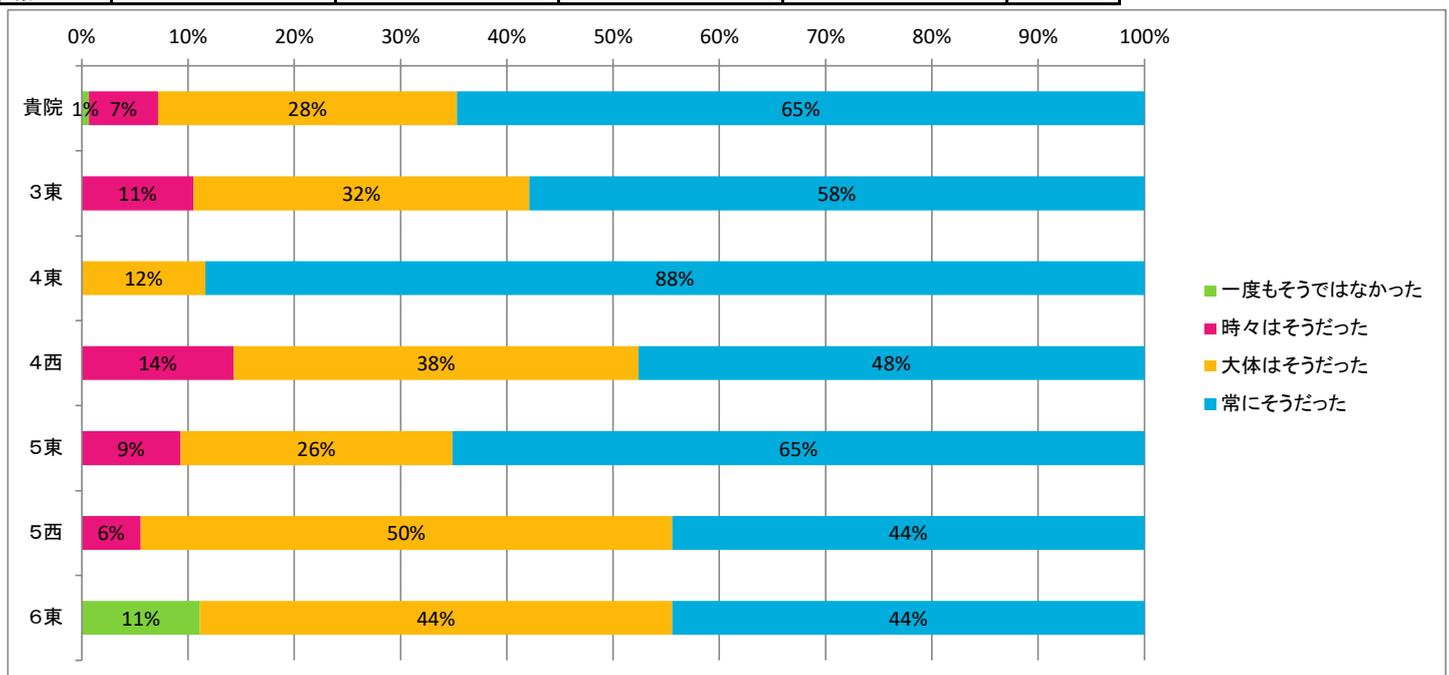
Q9:この入院中、あなたの病室の周囲は、夜間静かでしたか。

| | 一度もそうではなかった | 時々はそうだった | 大体はそうだった | 常にそうだった | 有効回答数 |
|----|-------------|----------|----------|---------|-------|
| 貴院 | 7 | 20 | 49 | 69 | 145 |
| 3東 | 1 | 3 | 9 | 4 | 17 |
| 4東 | 0 | 1 | 11 | 29 | 41 |
| 4西 | 1 | 5 | 8 | 7 | 21 |
| 5東 | 4 | 5 | 10 | 20 | 39 |
| 5西 | 0 | 5 | 8 | 5 | 18 |
| 6東 | 1 | 1 | 3 | 4 | 9 |



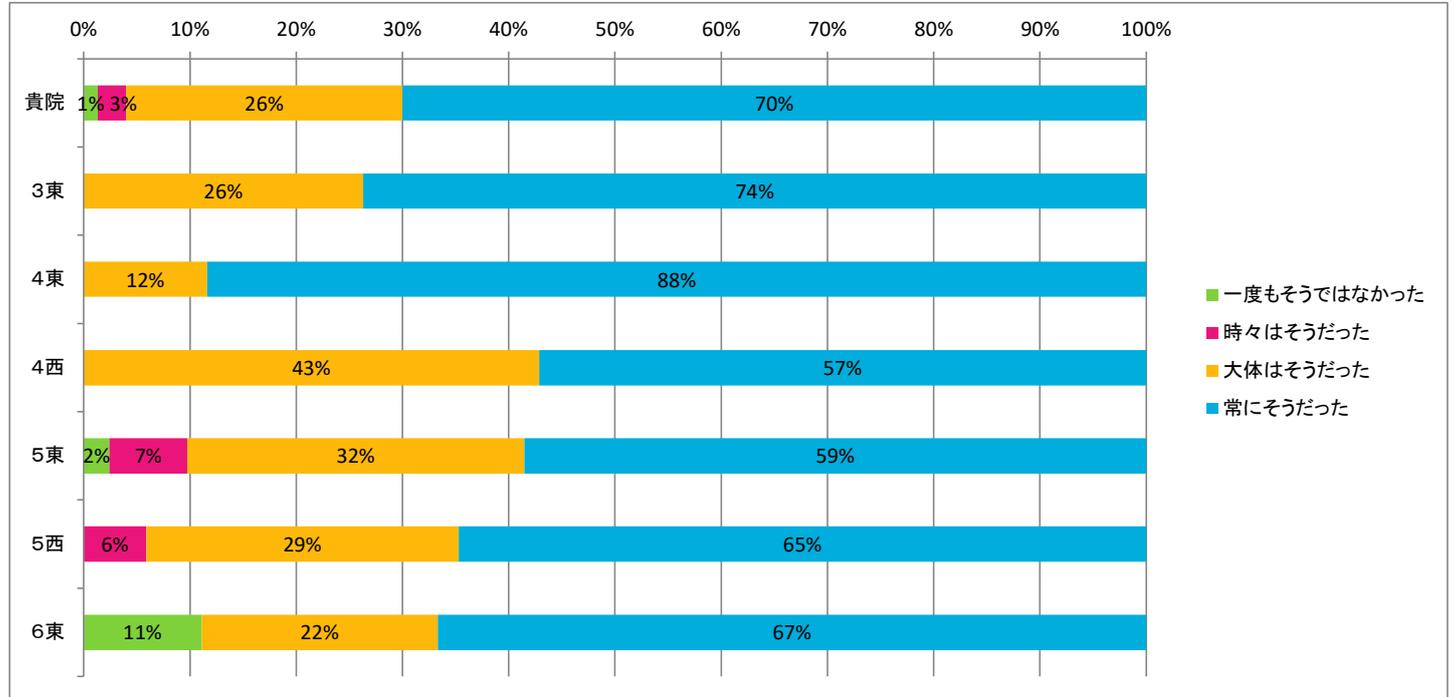
Q10:この入院中、プライバシーへの配慮は十分でしたか。

| | 一度もそうではなかった | 時々はそうだった | 大体はそうだった | 常にそうだった | 有効回答数 |
|----|-------------|----------|----------|---------|-------|
| 貴院 | 1 | 10 | 43 | 99 | 153 |
| 3東 | 0 | 2 | 6 | 11 | 19 |
| 4東 | 0 | 0 | 5 | 38 | 43 |
| 4西 | 0 | 3 | 8 | 10 | 21 |
| 5東 | 0 | 4 | 11 | 28 | 43 |
| 5西 | 0 | 1 | 9 | 8 | 18 |
| 6東 | 1 | 0 | 4 | 4 | 9 |



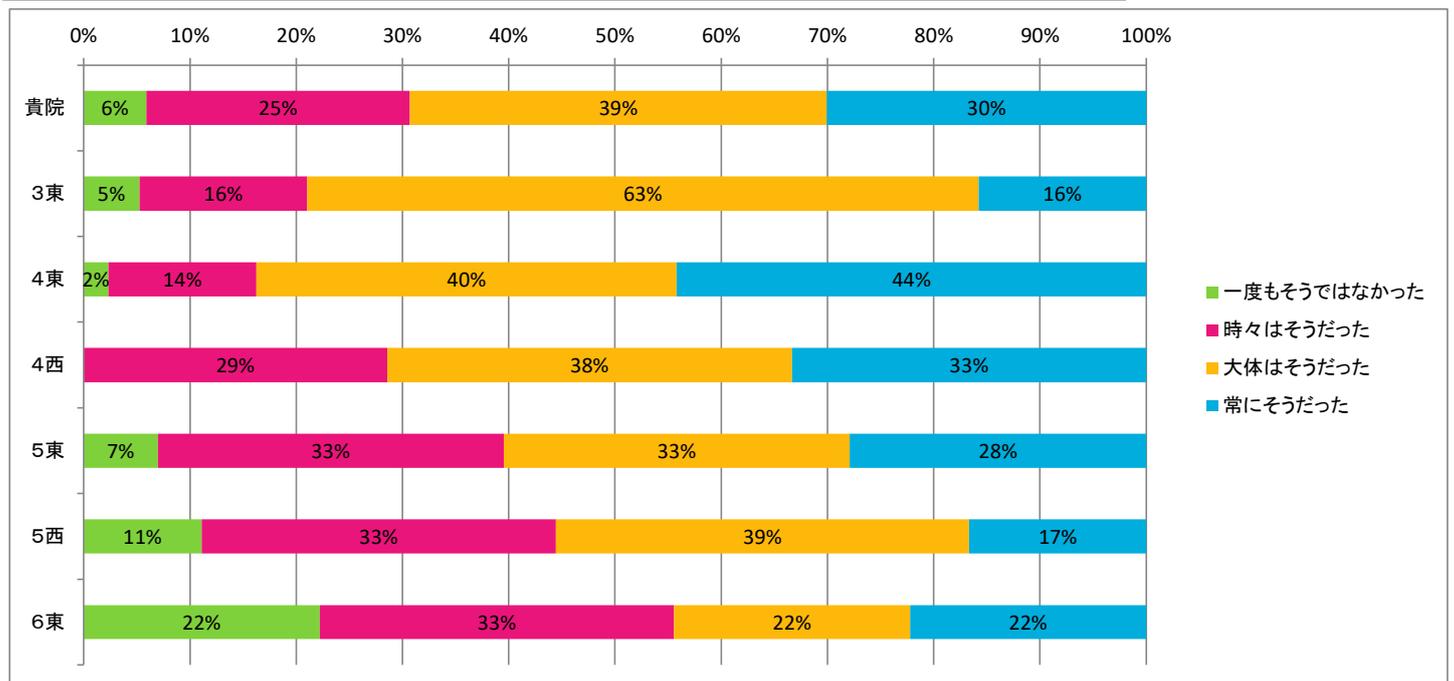
Q11:この入院中、安全に医療サービスが行われていると感じましたか。

| | 一度もそうではなかった | 時々はそうだった | 大体はそうだった | 常にそうだった | 有効回答数 |
|----|-------------|----------|----------|---------|-------|
| 貴院 | 2 | 4 | 39 | 105 | 150 |
| 3東 | 0 | 0 | 5 | 14 | 19 |
| 4東 | 0 | 0 | 5 | 38 | 43 |
| 4西 | 0 | 0 | 9 | 12 | 21 |
| 5東 | 1 | 3 | 13 | 24 | 41 |
| 5西 | 0 | 1 | 5 | 11 | 17 |
| 6東 | 1 | 0 | 2 | 6 | 9 |



Q12:この入院中、食事内容として満足のいくものでしたか。

| | 一度もそうではなかった | 時々はそうだった | 大体はそうだった | 常にそうだった | 有効回答数 |
|----|-------------|----------|----------|---------|-------|
| 貴院 | 9 | 38 | 60 | 46 | 153 |
| 3東 | 1 | 3 | 12 | 3 | 19 |
| 4東 | 1 | 6 | 17 | 19 | 43 |
| 4西 | 0 | 6 | 8 | 7 | 21 |
| 5東 | 3 | 14 | 14 | 12 | 43 |
| 5西 | 2 | 6 | 7 | 3 | 18 |
| 6東 | 2 | 3 | 2 | 2 | 9 |



病院での経験

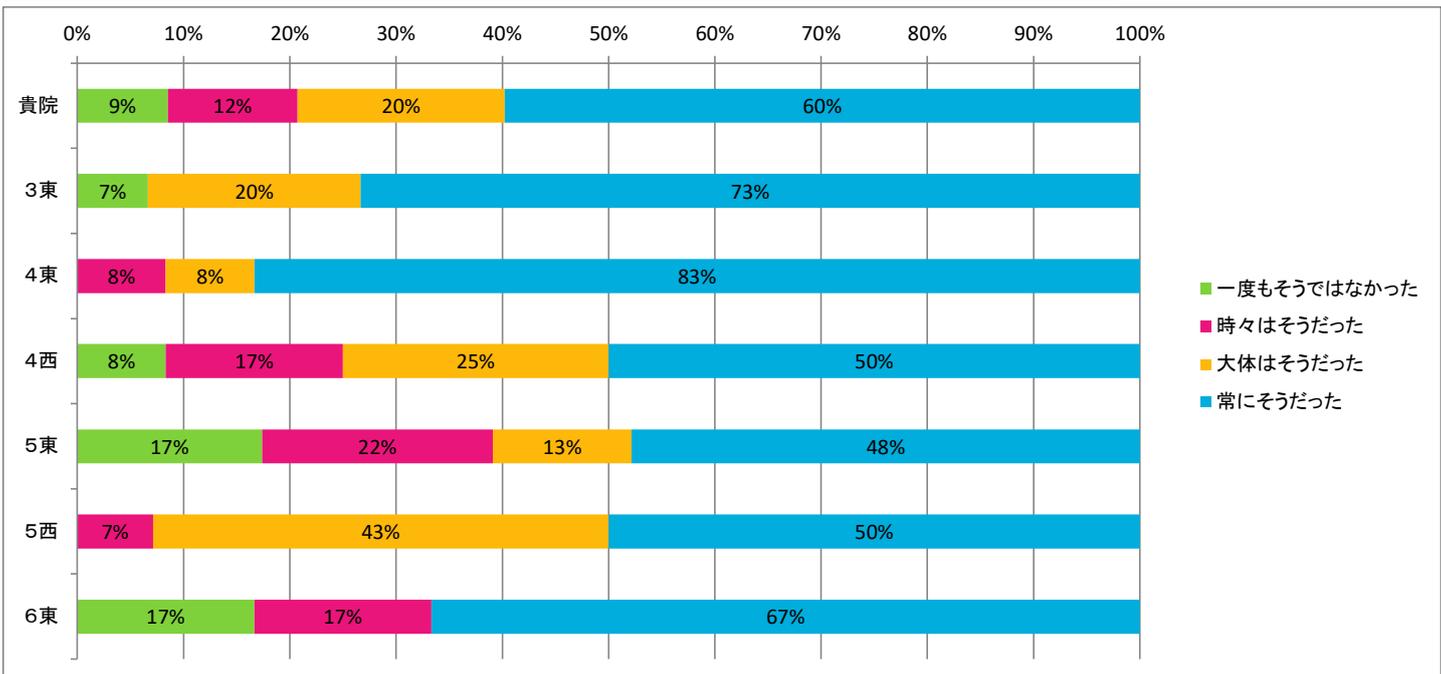
Q13:この入院中、トイレや尿器・便器を使用する際に、看護師や病院スタッフの介助を必要としましたか。

| | はい | いいえ | 有効回答数 |
|----|----|-----|-------|
| 貴院 | 70 | 80 | 150 |
| 3東 | 13 | 6 | 19 |
| 4東 | 13 | 30 | 43 |
| 4西 | 9 | 12 | 21 |
| 5東 | 16 | 24 | 40 |
| 5西 | 13 | 5 | 18 |
| 6東 | 6 | 3 | 9 |



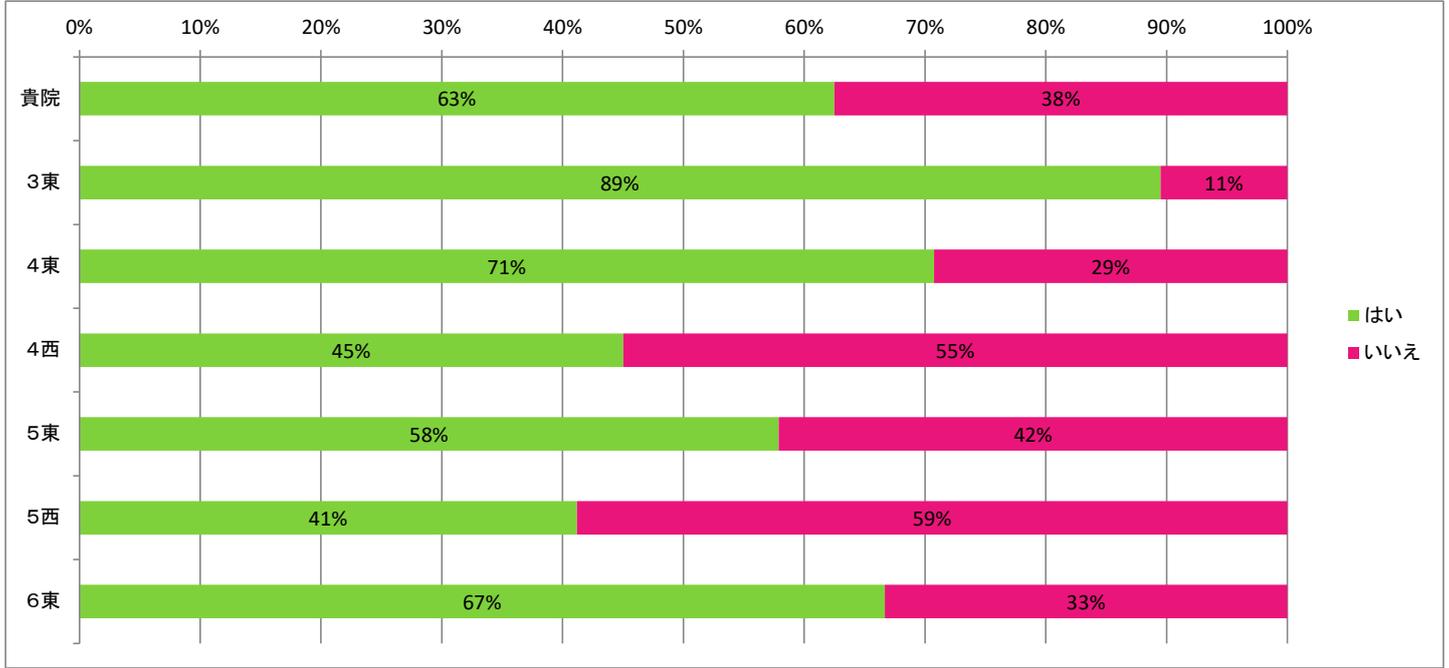
Q14:トイレや尿器・便器を使用する際に、すぐに介助を受けられましたか。

| | 一度もそうではなかった | 時々はそうだった | 大体はそうだった | 常にそうだった | 有効回答数 |
|----|-------------|----------|----------|---------|-------|
| 貴院 | 7 | 10 | 16 | 49 | 82 |
| 3東 | 1 | 0 | 3 | 11 | 15 |
| 4東 | 0 | 1 | 1 | 10 | 12 |
| 4西 | 1 | 2 | 3 | 6 | 12 |
| 5東 | 4 | 5 | 3 | 11 | 23 |
| 5西 | 0 | 1 | 6 | 7 | 14 |
| 6東 | 1 | 1 | 0 | 4 | 6 |



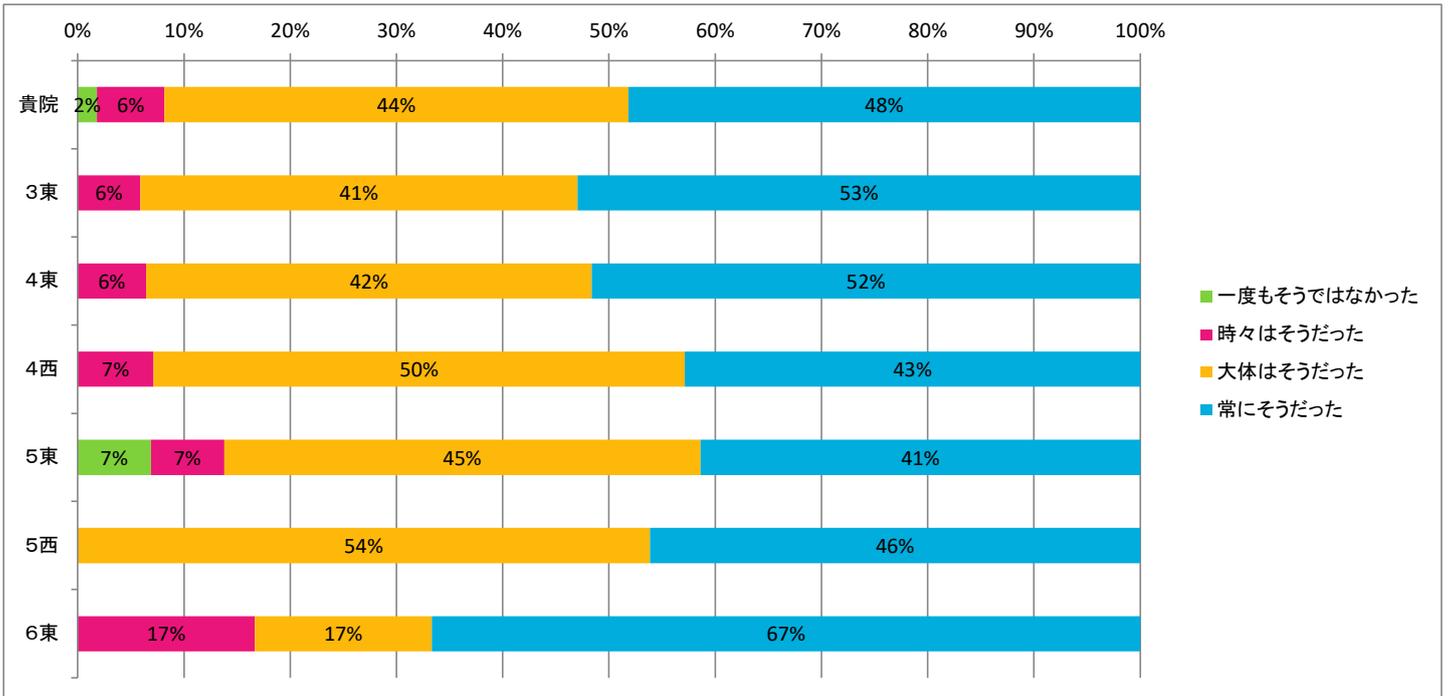
Q15:この入院中、痛み止めの薬を必要としましたか。

| | はい | いいえ | 有効回答数 |
|----|----|-----|-------|
| 貴院 | 90 | 54 | 144 |
| 3東 | 17 | 2 | 19 |
| 4東 | 29 | 12 | 41 |
| 4西 | 9 | 11 | 20 |
| 5東 | 22 | 16 | 38 |
| 5西 | 7 | 10 | 17 |
| 6東 | 6 | 3 | 9 |



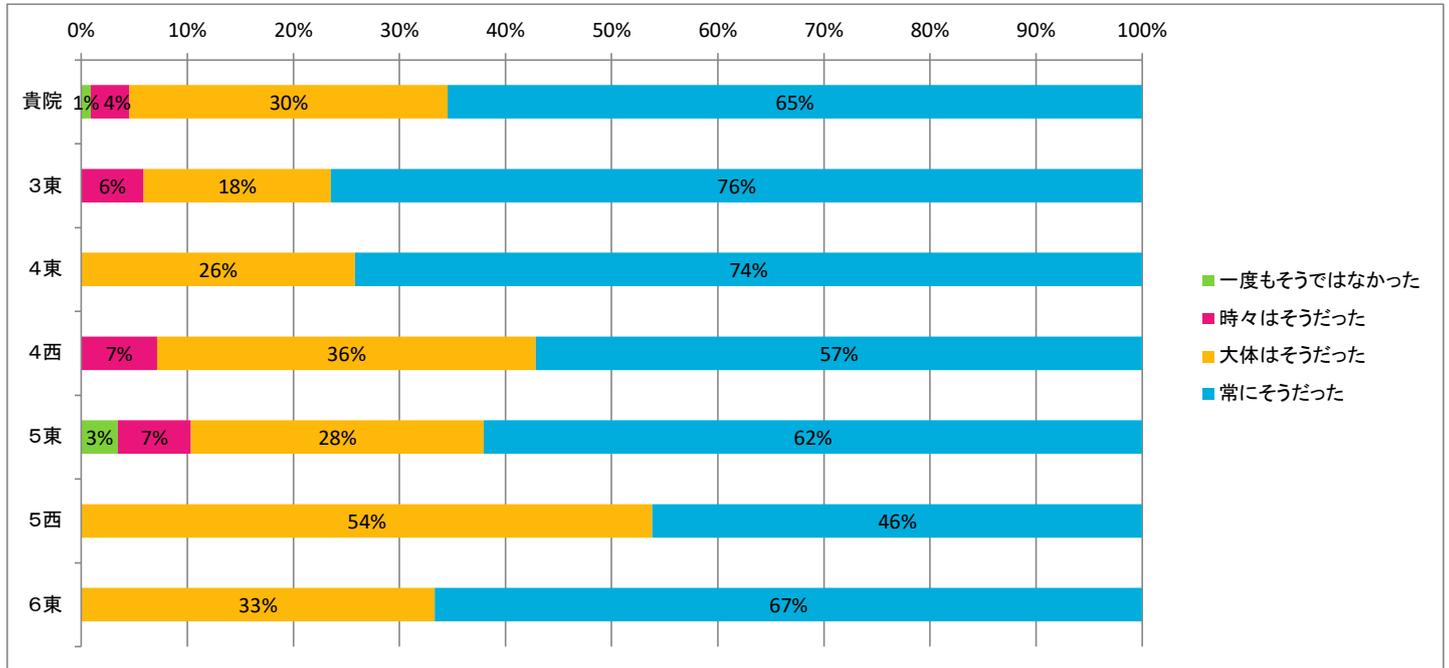
Q16:入院中、あなたの痛みは良くコントロールされましたか。

| | 一度もそうではなかった | 時々はそうだった | 大体はそうだった | 常にそうだった | 有効回答数 |
|----|-------------|----------|----------|---------|-------|
| 貴院 | 2 | 7 | 48 | 53 | 110 |
| 3東 | 0 | 1 | 7 | 9 | 17 |
| 4東 | 0 | 2 | 13 | 16 | 31 |
| 4西 | 0 | 1 | 7 | 6 | 14 |
| 5東 | 2 | 2 | 13 | 12 | 29 |
| 5西 | 0 | 0 | 7 | 6 | 13 |
| 6東 | 0 | 1 | 1 | 4 | 6 |



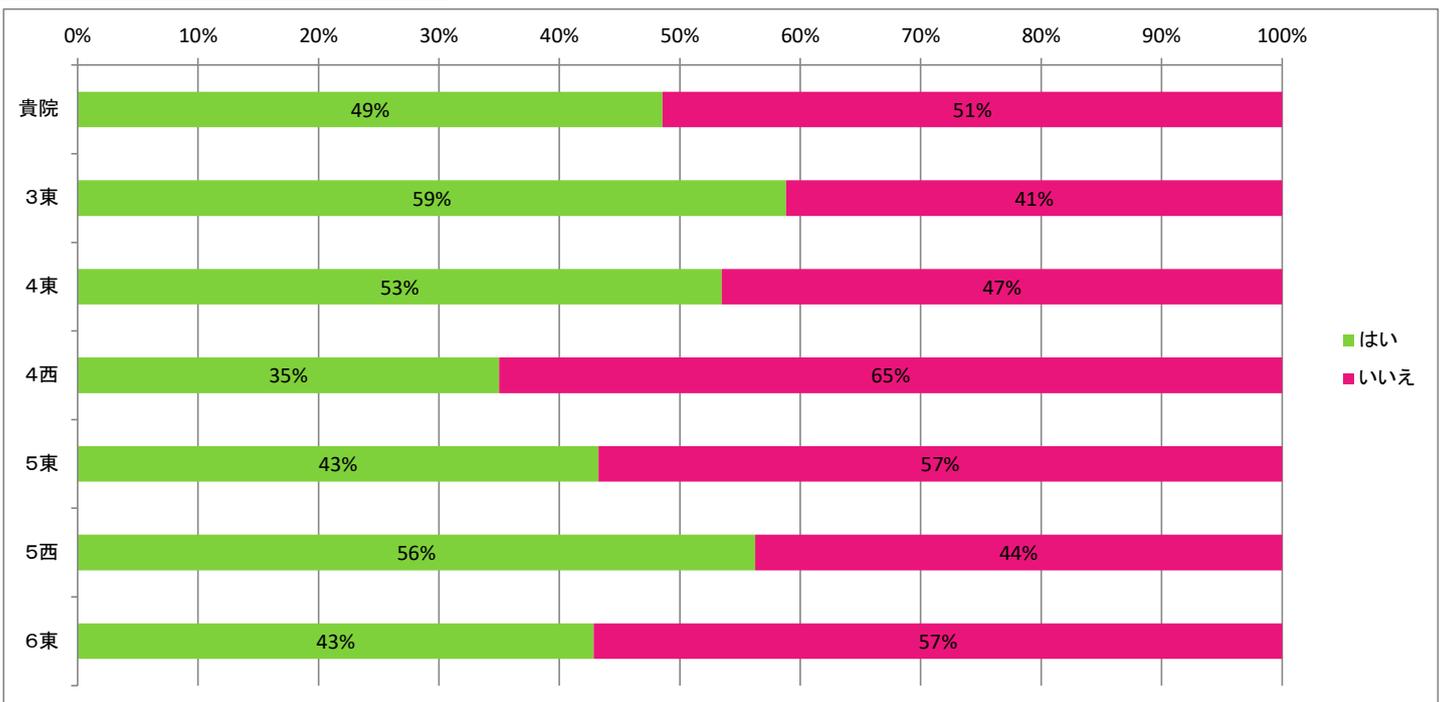
Q17:入院中、病院のスタッフはあなたの痛みを減らすため、できるすべてのことをしてくれましたか。

| | 一度もそうではなかった | 時々はそうだった | 大体はそうだった | 常にそうだった | 有効回答数 |
|----|-------------|----------|----------|---------|-------|
| 貴院 | 1 | 4 | 33 | 72 | 110 |
| 3東 | 0 | 1 | 3 | 13 | 17 |
| 4東 | 0 | 0 | 8 | 23 | 31 |
| 4西 | 0 | 1 | 5 | 8 | 14 |
| 5東 | 1 | 2 | 8 | 18 | 29 |
| 5西 | 0 | 0 | 7 | 6 | 13 |
| 6東 | 0 | 0 | 2 | 4 | 6 |



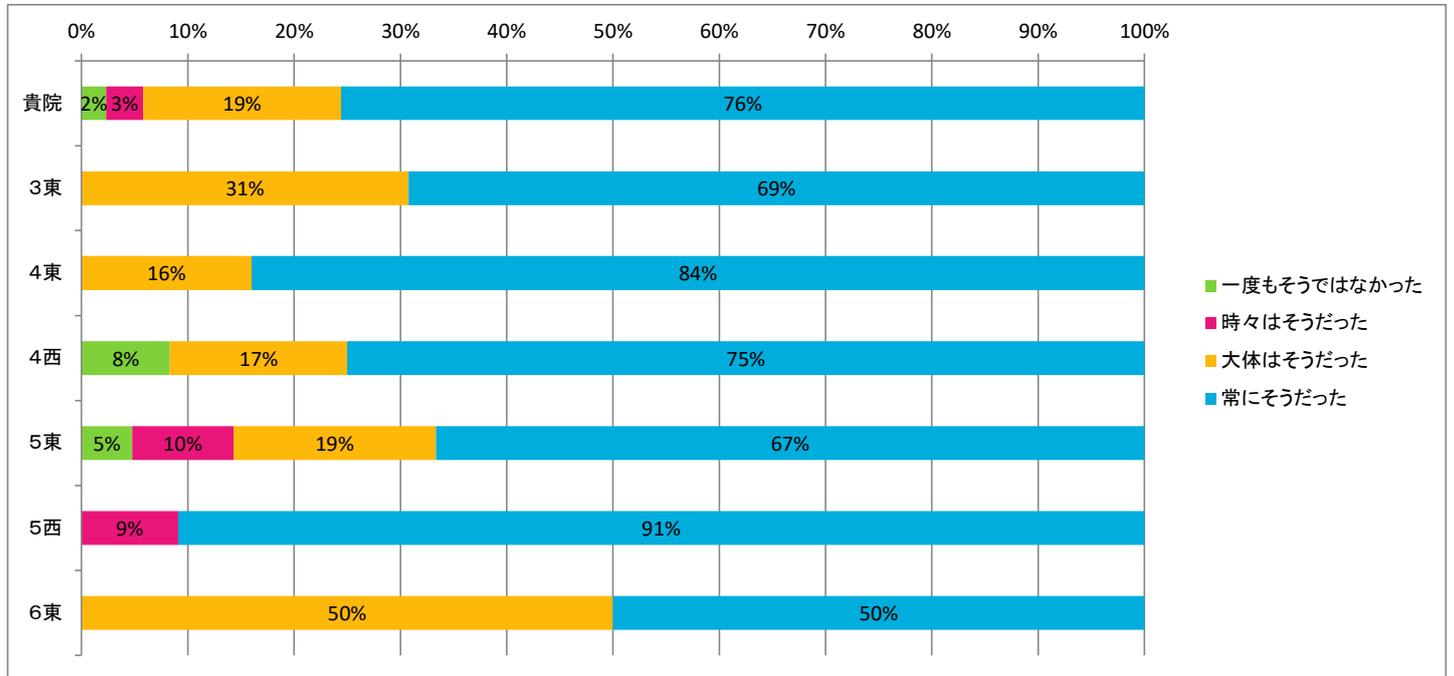
Q18:この入院中、これまで服用したことのない薬を新たに処方されましたか。

| | はい | いいえ | 有効回答数 |
|----|----|-----|-------|
| 貴院 | 68 | 72 | 140 |
| 3東 | 10 | 7 | 17 |
| 4東 | 23 | 20 | 43 |
| 4西 | 7 | 13 | 20 |
| 5東 | 16 | 21 | 37 |
| 5西 | 9 | 7 | 16 |
| 6東 | 3 | 4 | 7 |



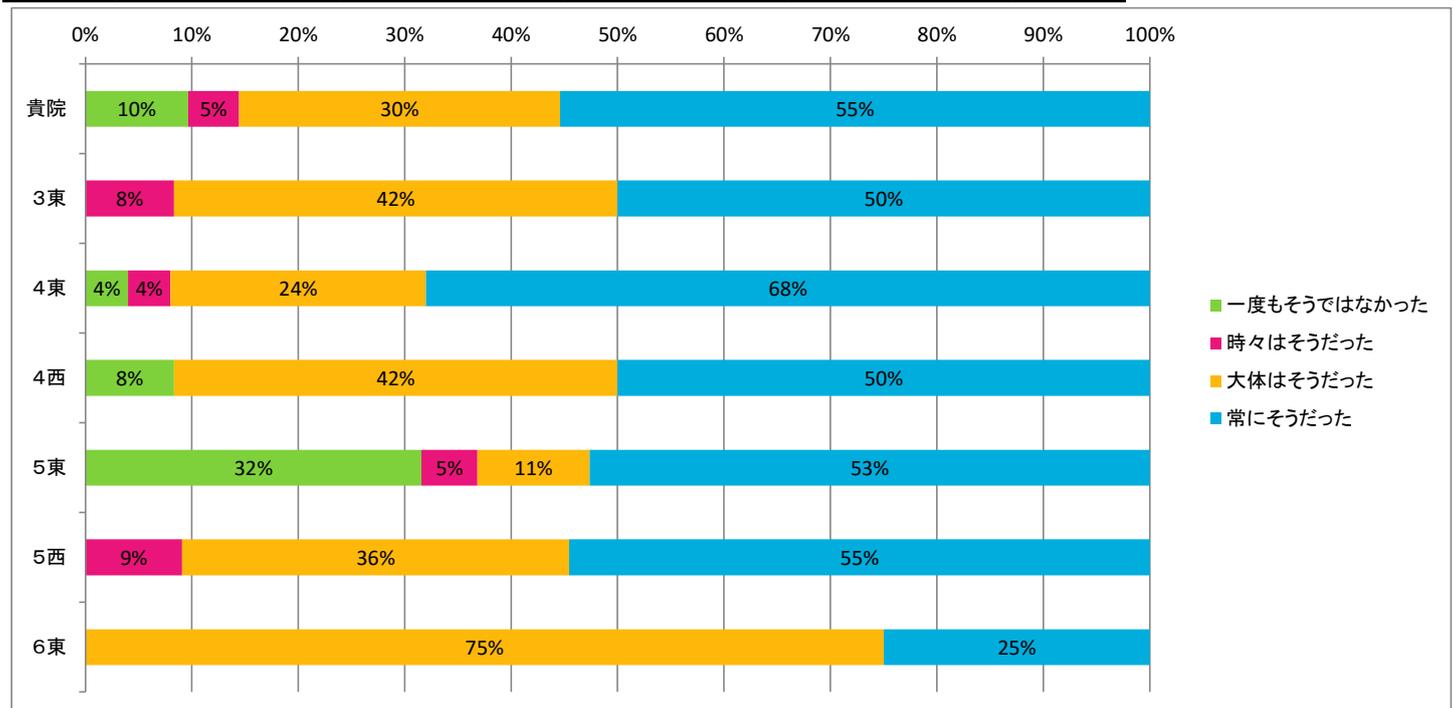
Q19:新しい薬を渡される前に、病院スタッフは、それが何のための薬であるかを説明しましたか。

| | 一度もそうではなかった | 時々はそうだった | 大体はそうだった | 常にそうだった | 有効回答数 |
|----|-------------|----------|----------|---------|-------|
| 貴院 | 2 | 3 | 16 | 65 | 86 |
| 3東 | 0 | 0 | 4 | 9 | 13 |
| 4東 | 0 | 0 | 4 | 21 | 25 |
| 4西 | 1 | 0 | 2 | 9 | 12 |
| 5東 | 1 | 2 | 4 | 14 | 21 |
| 5西 | 0 | 1 | 0 | 10 | 11 |
| 6東 | 0 | 0 | 2 | 2 | 4 |



Q20:新しい薬を渡される前に、病院スタッフは、生じる副作用についてわかりやすく説明しましたか。

| | 一度もそうではなかった | 時々はそうだった | 大体はそうだった | 常にそうだった | 有効回答数 |
|----|-------------|----------|----------|---------|-------|
| 貴院 | 8 | 4 | 25 | 46 | 83 |
| 3東 | 0 | 1 | 5 | 6 | 12 |
| 4東 | 1 | 1 | 6 | 17 | 25 |
| 4西 | 1 | 0 | 5 | 6 | 12 |
| 5東 | 6 | 1 | 2 | 10 | 19 |
| 5西 | 0 | 1 | 4 | 6 | 11 |
| 6東 | 0 | 0 | 3 | 1 | 4 |



退院時の対応

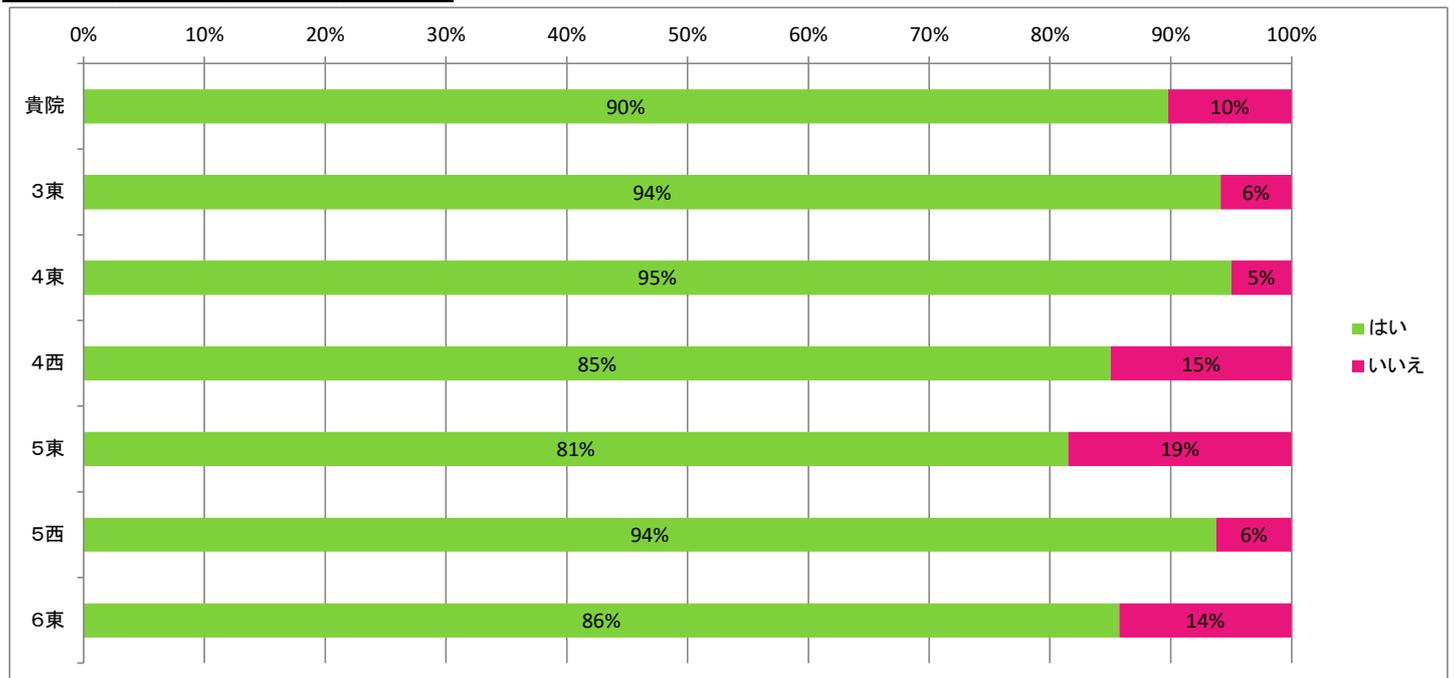
Q21:退院後、あなたは、直接自宅に戻りましたか。それとも自宅以外の場所や他の医療施設に移りましたか。

| | 自宅に戻った | 自宅以外の場所に移った | 他の医療施設に転院した | 有効回答数 |
|----|--------|-------------|-------------|-------|
| 貴院 | 123 | 7 | 6 | 136 |
| 3東 | 16 | 1 | 0 | 17 |
| 4東 | 38 | 3 | 1 | 42 |
| 4西 | 19 | 1 | 1 | 21 |
| 5東 | 30 | 2 | 2 | 34 |
| 5西 | 13 | 0 | 2 | 15 |
| 6東 | 7 | 0 | 0 | 7 |



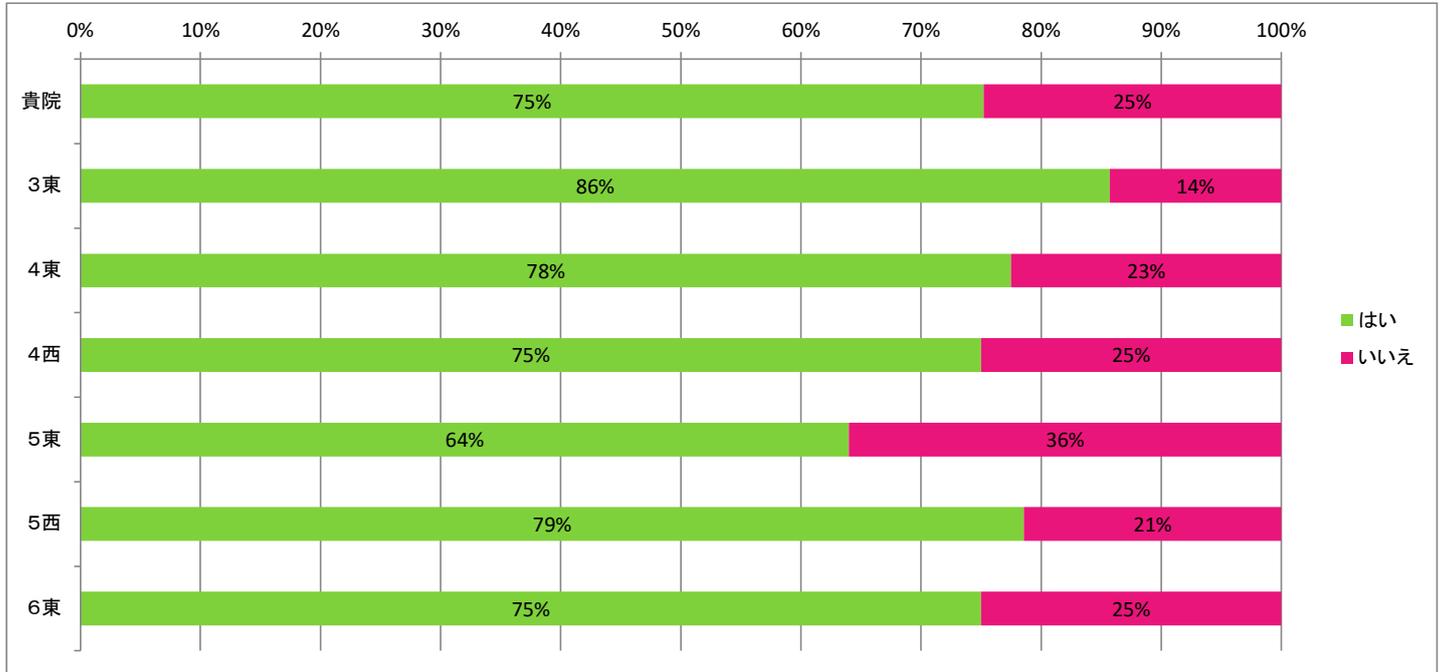
Q22:この入院中、医師や看護師、または他の病院スタッフは、退院後のあなたに必要な援助について話をしましたか。

| | はい | いいえ | 有効回答数 |
|----|-----|-----|-------|
| 貴院 | 114 | 13 | 127 |
| 3東 | 16 | 1 | 17 |
| 4東 | 38 | 2 | 40 |
| 4西 | 17 | 3 | 20 |
| 5東 | 22 | 5 | 27 |
| 5西 | 15 | 1 | 16 |
| 6東 | 6 | 1 | 7 |



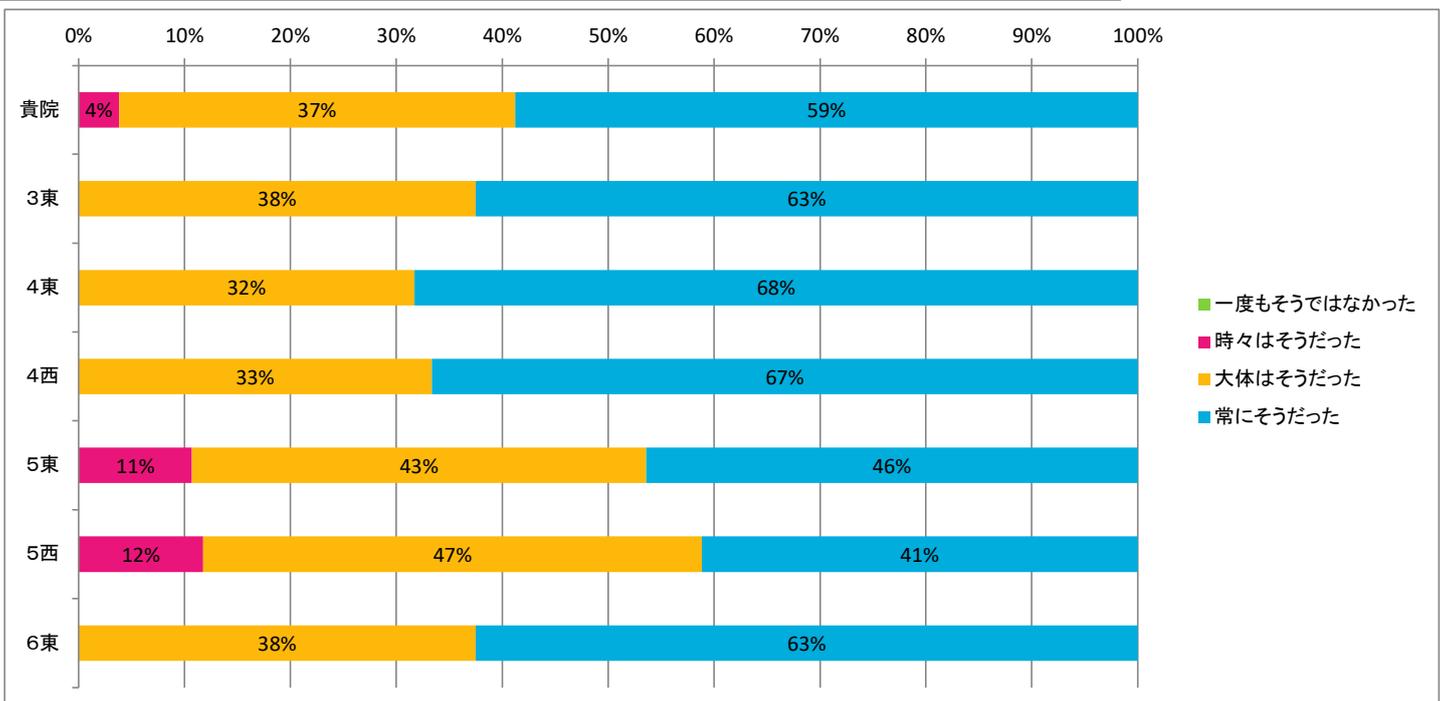
Q23:この入院中、退院後に注意すべき症状や健康問題についての情報を、文書で受け取りましたか。

| | はい | いいえ | 有効回答数 |
|----|----|-----|-------|
| 貴院 | 91 | 30 | 121 |
| 3東 | 12 | 2 | 14 |
| 4東 | 31 | 9 | 40 |
| 4西 | 15 | 5 | 20 |
| 5東 | 16 | 9 | 25 |
| 5西 | 11 | 3 | 14 |
| 6東 | 6 | 2 | 8 |



Q24:入院前、入院中、退院時のさまざまな手続きはうまくいきましたか。

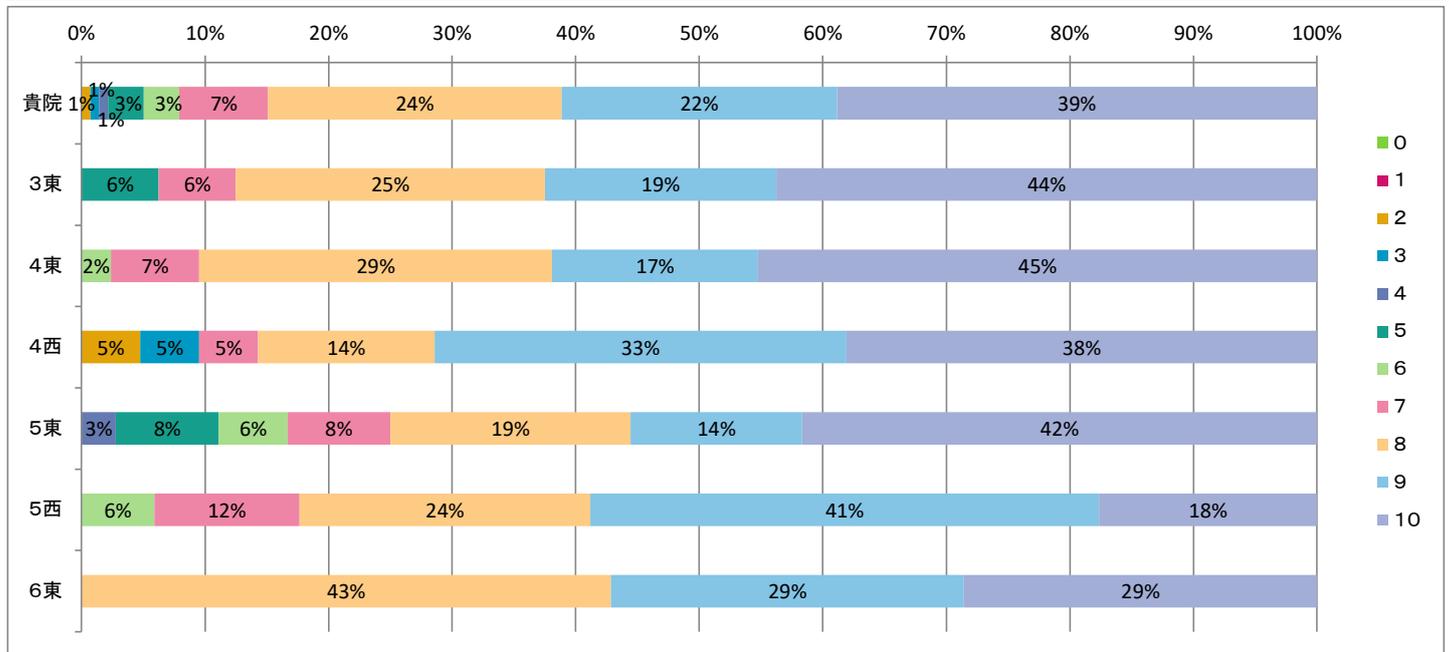
| | 一度もそうではなかった | 時々はそうだった | 大体はそうだった | 常にそうだった | 有効回答数 |
|----|-------------|----------|----------|---------|-------|
| 貴院 | 0 | 5 | 49 | 77 | 131 |
| 3東 | 0 | 0 | 6 | 10 | 16 |
| 4東 | 0 | 0 | 13 | 28 | 41 |
| 4西 | 0 | 0 | 7 | 14 | 21 |
| 5東 | 0 | 3 | 12 | 13 | 28 |
| 5西 | 0 | 2 | 8 | 7 | 17 |
| 6東 | 0 | 0 | 3 | 5 | 8 |



病院の総合的評価

Q25: 入院中のこの病院を0から10点で評価してください(最も悪い場合を0点、最も良い場合を10点とします)。

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 有効回答数 | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|-------|-----|
| 貴院 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 10 | 33 | 31 | 54 | 139 |
| 3東 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 4 | 3 | 7 | 16 |
| 4東 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 12 | 7 | 19 | 42 |
| 4西 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 7 | 8 | 21 |
| 5東 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 2 | 3 | 7 | 5 | 15 | 36 |
| 5西 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 4 | 7 | 3 | 17 |
| 6東 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 2 | 7 |



Q26: あなたは、この病院を友人や家族に勧めますか。

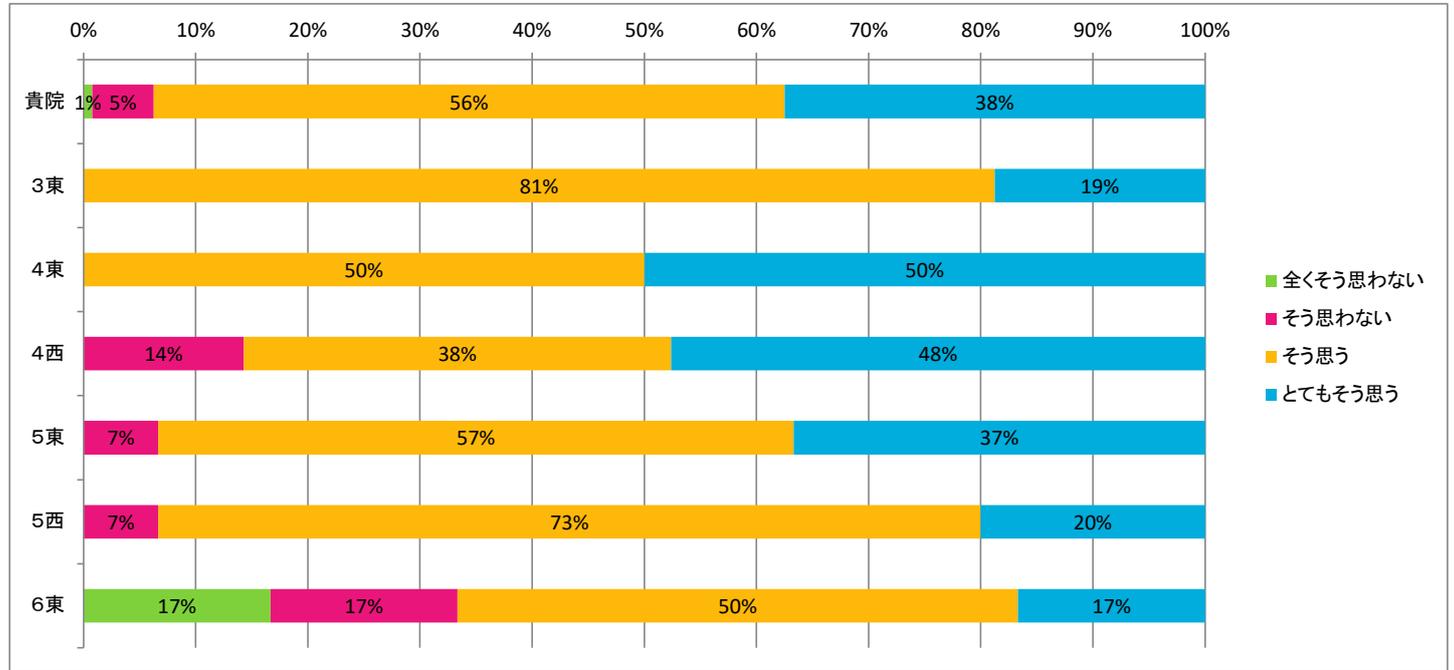
| 病院 | 決して勧めない | たぶん勧めない | たぶん勧める | 必ず勧める | 有効回答数 |
|----|---------|---------|--------|-------|-------|
| 貴院 | 1 | 7 | 71 | 59 | 138 |
| 3東 | 0 | 0 | 0 | 9 | 16 |
| 4東 | 0 | 0 | 23 | 18 | 41 |
| 4西 | 0 | 4 | 9 | 8 | 21 |
| 5東 | 1 | 2 | 16 | 16 | 35 |
| 5西 | 0 | 0 | 11 | 6 | 17 |
| 6東 | 0 | 1 | 3 | 4 | 8 |



退院後のケアに対する理解

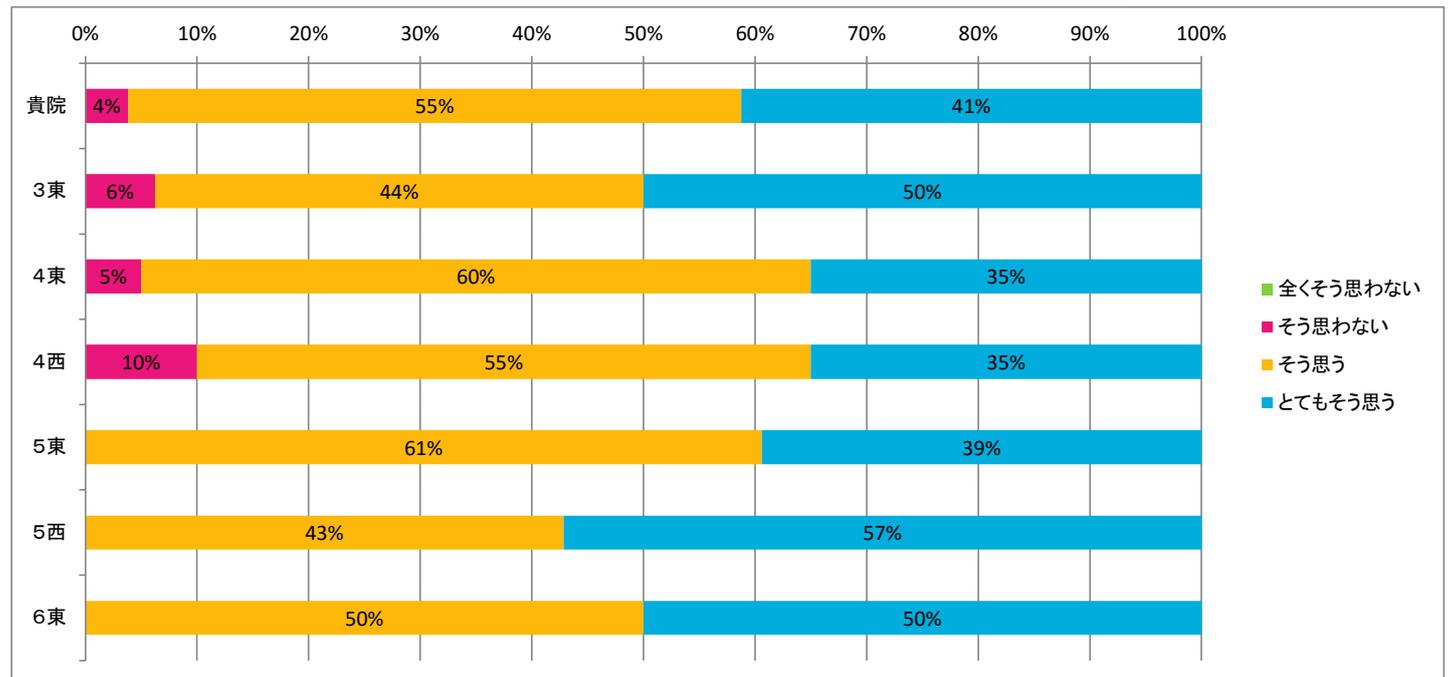
Q27:この入院中、病院スタッフは、退院後のあなたに必要な医療を決定する際に、あなたと家族や介護者の希望を考慮しましたか。

| | 全くそう思わない | そう思わない | そう思う | とてもそう思う | 有効回答数 |
|----|----------|--------|------|---------|-------|
| 貴院 | 1 | 7 | 72 | 48 | 128 |
| 3東 | 0 | 0 | 13 | 3 | 16 |
| 4東 | 0 | 0 | 20 | 20 | 40 |
| 4西 | 0 | 3 | 8 | 10 | 21 |
| 5東 | 0 | 2 | 17 | 11 | 30 |
| 5西 | 0 | 1 | 11 | 3 | 15 |
| 6東 | 1 | 1 | 3 | 1 | 6 |



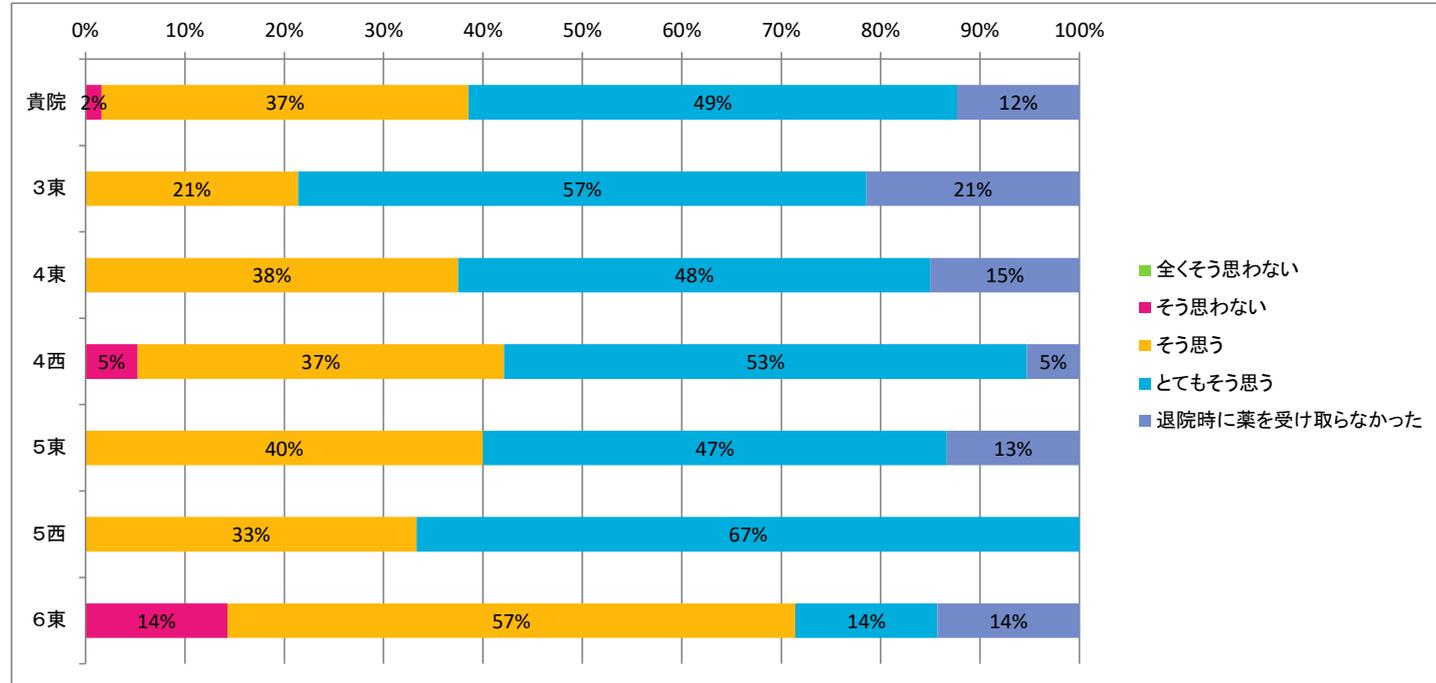
Q28:退院時、私は、自身の健康管理に関して自分で行くべきことをよく理解していました。

| | 全くそう思わない | そう思わない | そう思う | とてもそう思う | 有効回答数 |
|----|----------|--------|------|---------|-------|
| 貴院 | 0 | 5 | 72 | 54 | 131 |
| 3東 | 0 | 1 | 7 | 8 | 16 |
| 4東 | 0 | 2 | 24 | 14 | 40 |
| 4西 | 0 | 2 | 11 | 7 | 20 |
| 5東 | 0 | 0 | 20 | 13 | 33 |
| 5西 | 0 | 0 | 6 | 8 | 14 |
| 6東 | 0 | 0 | 4 | 4 | 8 |



Q29:退院時、私は、どの薬についても服用目的を明確に理解していました。

| | 全くそう思わない | そう思わない | そう思う | とてもそう思う | 退院時に薬を受け取らなかった | 有効回答数 |
|----|----------|--------|------|---------|----------------|-------|
| 貴院 | 0 | 2 | 45 | 60 | 15 | 122 |
| 3東 | 0 | 0 | 3 | 8 | 3 | 14 |
| 4東 | 0 | 0 | 15 | 19 | 6 | 40 |
| 4西 | 0 | 1 | 7 | 10 | 1 | 19 |
| 5東 | 0 | 0 | 12 | 14 | 4 | 30 |
| 5西 | 0 | 0 | 4 | 8 | 0 | 12 |
| 6東 | 0 | 1 | 4 | 4 | 1 | 7 |



あなたについて

Q30:あなたはこの病院に緊急(救急)患者として入院されましたか。

| | はい | いいえ | 有効回答数 |
|----|----|-----|-------|
| 貴院 | 35 | 101 | 136 |
| 3東 | 3 | 13 | 16 |
| 4東 | 9 | 31 | 40 |
| 4西 | 6 | 14 | 20 |
| 5東 | 6 | 32 | 38 |
| 5西 | 8 | 7 | 15 |
| 6東 | 3 | 4 | 7 |



Q31:この病院を選択した理由をお選びください(複数選択可)

| | 他の医療機関からの紹介 | 家族や知人からの薦め | 設備が良い | 自宅／勤務先に近い、交通の便が良い | 以前からかかっている | 良い医師がいる | 看護師、スタッフが親切 | 他の病院に不満だった | インターネットを見た | その他 | 有効回答数 |
|----|-------------|------------|-------|-------------------|------------|---------|-------------|------------|------------|-----|-------|
| 貴院 | 73 | 11 | 13 | 17 | 36 | 22 | 15 | 2 | 0 | 4 | 193 |
| 3東 | 14 | 0 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 29 |
| 4東 | 20 | 8 | 5 | 8 | 8 | 4 | 4 | 1 | 0 | 2 | 60 |
| 4西 | 12 | 1 | 1 | 2 | 5 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 25 |
| 5東 | 15 | 1 | 3 | 2 | 13 | 10 | 7 | 1 | 0 | 1 | 53 |
| 5西 | 7 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 16 |
| 6東 | 5 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 10 |



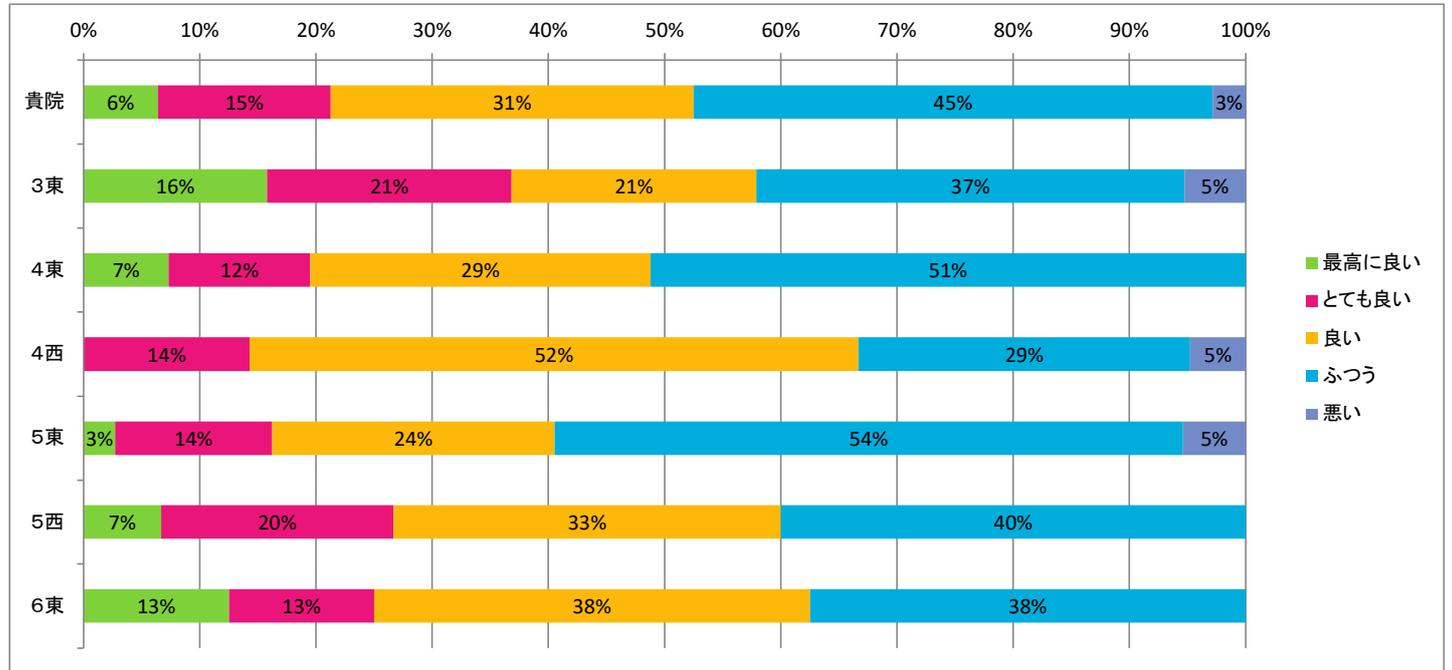
Q32: 全体的にみて、あなたの健康状態はどうか。

| | 最高に良い | とても良い | 良い | ふつう | 悪い | 有効回答数 |
|----|-------|-------|----|-----|----|-------|
| 貴院 | 8 | 23 | 32 | 58 | 16 | 137 |
| 3東 | 1 | 5 | 4 | 7 | 1 | 18 |
| 4東 | 3 | 7 | 11 | 18 | 1 | 40 |
| 4西 | 0 | 3 | 6 | 5 | 5 | 19 |
| 5東 | 1 | 5 | 8 | 17 | 6 | 37 |
| 5西 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 15 |
| 6東 | 1 | 0 | 1 | 6 | 0 | 8 |



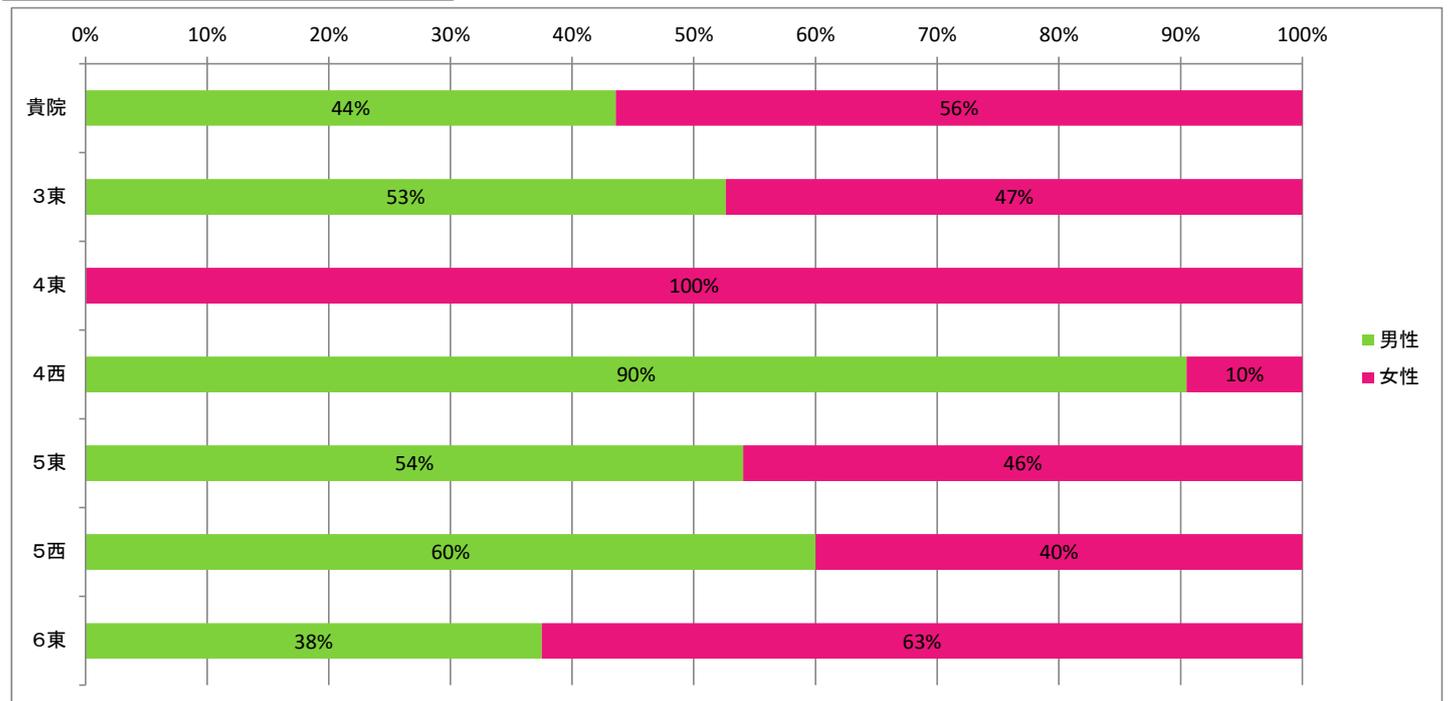
Q33: 全体的にみて、あなたの精神的な健康状態はどうか。

| | 最高に良い | とても良い | 良い | ふつう | 悪い | 有効回答数 |
|----|-------|-------|----|-----|----|-------|
| 貴院 | 9 | 21 | 44 | 63 | 4 | 141 |
| 3東 | 3 | 4 | 4 | 7 | 1 | 19 |
| 4東 | 3 | 5 | 12 | 21 | 0 | 41 |
| 4西 | 0 | 3 | 11 | 6 | 1 | 21 |
| 5東 | 1 | 5 | 9 | 20 | 2 | 37 |
| 5西 | 1 | 3 | 5 | 6 | 0 | 15 |
| 6東 | 1 | 1 | 3 | 3 | 0 | 8 |



Q34: あなたの性別を教えてください。

| | 男性 | 女性 | 有効回答数 |
|----|----|----|-------|
| 貴院 | 61 | 79 | 140 |
| 3東 | 10 | 9 | 19 |
| 4東 | 0 | 40 | 40 |
| 4西 | 19 | 2 | 21 |
| 5東 | 20 | 17 | 37 |
| 5西 | 9 | 6 | 15 |
| 6東 | 3 | 5 | 8 |



Q35: あなたの年齢を教えてください。

| | 20歳未満 | 20代 | 30代 | 40代 | 50代 | 60代 | 70代 | 80代以上 | 有効回答数 |
|----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|
| 貴院 | 2 | 13 | 14 | 9 | 9 | 33 | 37 | 27 | 144 |
| 3東 | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 | 4 | 4 | 3 | 17 |
| 4東 | 0 | 9 | 12 | 3 | 3 | 7 | 8 | 0 | 42 |
| 4西 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 | 5 | 7 | 19 |
| 5東 | 0 | 2 | 1 | 3 | 1 | 10 | 12 | 13 | 42 |
| 5西 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 5 | 6 | 1 | 16 |
| 6東 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 8 |

