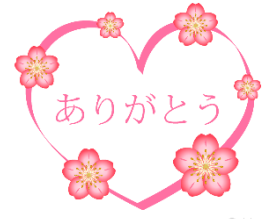


皆様に信頼される病院を目指して
ご意見・ご要望をお聞かせください



ご記入日 年 月 日

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

お聞かせいただいた内容を、広く患者さまやご利用者さまにお知らせした
ほうが良いと当院が判断した場合には、ご意見と回答を病院内に掲示しても
よろしいでしょうか。（はい いいえ）のどちらも書かれていない場合には
掲示できないことをご了承ください。

1. はい 2. いいえ

..... 切り取り線

お差し支えなければ、ご連絡先をご記入ください。

ご住所

お名前

電話

ご協力ありがとうございました。

済生会今治第二病院