

【医療関係者に関するアンケート調査】

(県立病院と関係する機関の『医師』の皆様へのアンケート)

平素より県立病院の運営に関し、ご理解・ご協力を賜り感謝申し上げます。

このたび、病院局では皆様より県立病院への率直なご意見をお聞かせいただき、今後の取組の参考とするためアンケート調査を実施することとしました。

お伺いした内容はプライバシーに配慮し、コンピューターで統計的に処理いたしますので、個人のお名前などが公表されることはございません。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、調査の趣旨をご理解いただき、ぜひご協力くださいますようお願いいたします。

令和8年1月

新潟県病院事業管理者 金井 健一

ご回答にあたってのお願い

1. この調査の回答方法は、調査票にご記入のうえ郵送いただくか、インターネット回答（パソコン、スマートフォン等利用）のいずれかの方法によりお願いいたします。
2. 郵送による回答の場合は、下記にご留意ください。
 - (1) 質問は、該当者に限りお答えいただくものもあります。
その場合は説明指示に沿ってお答えください。
 - (2) 回答は、あてはまる項目の番号に○をつけてください。
「その他」を選んだ場合には具体的な内容をご記入ください。
 - (3) ご記入が終わりましたら、同封の返信用封筒に入れて、
令和8年1月28日（水）までにご投函ください。
切手を貼る必要、お名前・ご住所を記入する必要はございません。
3. 調査内容で不明な点などがございましたら、以下にお問い合わせください。
新潟県病院局経営企画課 企画班 担当：小山
住所：〒950-8570 新潟市中央区新光町4番地1
電話：025-280-5553（直通）

※調査は下記の機関に委託しております。

調査実施機関：(株)スピードリサーチ 担当：中村・小林
住所：〒950-0026 新潟市東区小金町1-7-1
電話：025-270-3800

本アンケートは、インターネットでもご回答いただけます。

〈URL〉 <https://form.qooker.jp/Q/auto/ja/niigatahp/dc/>

- 上記のURLまたは右の二次元コードから回答フォームにアクセスできます。
- インターネットで回答された方は、郵送での回答は不要です。
- 重複回答を防ぐため、下記の「ID」と「パスワード」を入力してください。



※このIDとパスワードは、重複回答を防ぐためのものでランダムに設定されています。
個人を特定するものではありません。

※引き続き以下の設問については、

2頁の問4で回答された「最も関わりのある県立病院」についてお答えください。

問9 「これだけは確保して欲しい」と思われる診療科がありましたら教えてください。
(ない場合は未記入で結構です。)

診療科名:

問10 問9でご記入いただいた方はその理由を教えてください。

理由:

問11 紹介予約の方法について教えてください。(○はいくつでも可)

- 1 地域連携室(地域連携センター等)で予約を入れる
- 2 患者に診療科宛の紹介状(診療情報提供書)を持たせ受診するように伝える
- 3 診療科の医師または外来看護師に直接電話で依頼する
- 4 その他()

問12 紹介する理由について教えてください。(○はいくつでも可)

- 1 専門医がいるから
- 2 患者が希望するから
- 3 患者宅からの距離が近いから
- 4 紹介患者の経過報告をきちんとしてくれるから
- 5 逆紹介してくれるから
- 6 入院受入の対応がスムーズだから
- 7 施設・設備が充実しているから
- 8 他に受入医療機関がないから
- 9 特にない
- 10 その他()

問13 病病連携・病診連携の対応についてご評価ください。(○は1つだけ)

- 1 満足 2 おおむね満足 3 やや不満 4 不満

問14 問13で「3 やや不満」または「4 不満」を選択された方は不満の理由を
教えてください。(○はいくつでも可)

- 1 患者受入れ対応が不十分である
- 2 逆紹介のシステムが不十分である
- 3 連携のためのクリニカルパスが未整備である
- 4 十分な説明がないまま、医療依存度の高い患者を紹介してくるので、
対応に苦慮することがある
- 5 その他()

※引き続き以下の設問については、

2頁の問4で回答された「最も関わりのある県立病院」についてお答えください。

問15 紹介状の返事（診療情報提供書）についてご評価ください。（○は1つだけ）

- 1 満足 2 おおむね満足 3 やや不満 4 不満

問16 問15で「3 やや不満」または「4 不満」を選択された方は不満の理由を教えてください。（○はいくつでも可）

- 1 返事がないことがある 2 遅い
3 情報が不十分である 4 情報が不正確である
（必要な情報が記載されていない） （間違いが多い）
5 その他（ ）

問17 逆紹介についてご評価ください。（○は1つだけ）

- 1 満足 2 おおむね満足 3 やや不満 4 不満

問18 問17で「3 やや不満」または「4 不満」を選択された方は不満の理由を教えてください。（○はいくつでも可）

- 1 紹介した患者が逆紹介されない 2 逆紹介されない患者の経過報告がない
3 情報が不十分である 4 情報が不正確である
（必要な情報が記載されていない） （間違いが多い）
5 その他（ ）

問19 病院に期待する点はどのようなことでしょうか。（○はいくつでも可）

- 1 高度医療 2 救急医療 3 地域連携 4 へき地医療・その支援
5 学生実習 6 医療者のための研修 7 住民・患者のための啓発活動
8 医師会活動への参加 9 その他（ ）

問20 県立病院以外の「他の病院」を比べてみて、県立病院の方が優れていると思う点や強みなどがありましたらその内容を教えてください。

問21 県立病院が、県立病院以外の病院から学ぶべきこと、改善すべき点などがありましたらその内容を教えてください。

問22 その他県立病院全般に対するご意見やご要望等がありましたら教えてください。

ご協力ありがとうございました。

ご記入の終わりました調査票は、同封の返信用封筒に入れ、

令和8年1月28日（水）までにご投函願います。

※すでにインターネット回答されている方は、この調査票へのご記入や投函は不要です。

【医療関係者に関するアンケート調査】

(県立病院と連携される『保健師』の皆様へのアンケート)

平素より県立病院の運営に関し、ご理解・ご協力を賜り感謝申し上げます。

このたび、病院局では皆様より県立病院への率直なご意見をお聞かせいただき、今後の取組の参考とするためアンケート調査を実施することとしました。

お伺いした内容はプライバシーに配慮し、コンピューターで統計的に処理いたしますので、個人のお名前などが公表されることはございません。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、調査の趣旨をご理解いただき、ぜひご協力くださいますようお願いいたします。

令和8年1月

新潟県病院事業管理者 金井 健一

ご回答にあたってのお願い

1. この調査の回答方法は、調査票にご記入のうえ郵送いただくか、インターネット回答（パソコン、スマートフォン等利用）のいずれかの方法によりお願いいたします。
2. 郵送による回答の場合は、下記にご留意ください。
 - (1) 質問は、該当者に限りお答えいただくものもあります。
その場合は説明指示に沿ってお答えください。
 - (2) 回答は、あてはまる項目の番号に○をつけてください。
「その他」を選んだ場合には具体的な内容をご記入ください。
 - (3) ご記入が終わりましたら、同封の返信用封筒に入れて、
令和8年1月28日（水）までにご投函ください。
切手を貼る必要、お名前・ご住所を記入する必要はございません。
3. 調査内容で不明な点などがございましたら、以下にお問い合わせください。
新潟県病院局経営企画課 企画班 担当：小山
住所：〒950-8570 新潟市中央区新光町4番地1
電話：025-280-5553（直通）

※調査は下記の機関に委託しております。

調査実施機関：(株)スピードリサーチ 担当：中村・小林

住所：〒950-0026 新潟市東区小金町1-7-1

電話：025-270-3800

本アンケートは、インターネットでもご回答いただけます。

〈URL〉 <https://form.qooker.jp/Q/auto/ja/niigatahp/phn/>

- 上記のURLまたは右の二次元コードから回答フォームにアクセスできます。
- インターネットで回答された方は、郵送での回答は不要です。
- 重複回答を防ぐため、下記の「ID」と「パスワード」を入力してください。



※このIDとパスワードは、重複回答を防ぐためのものでランダムに設定されています。
個人を特定するものではありません。

◆以下の質問にお答えください。

問1 年代別・お住まいの市町村名について（○は1つだけ）

- ① 【年代別】 1 20歳代 2 30歳代 3 40歳代 4 50歳以上
- ② 【お住まい】 _____市町村

問2 現職経験年数について ※通算でお答えください。（○は1つだけ）

- 1 3年未満 2 3年～5年未満 3 5年～10年未満
4 10年～15年未満 5 15年～20年未満 6 20年～25年未満
7 25年～30年未満 8 30年以上

問3 現勤務場所での勤務年数について（○は1つだけ）

- 1 3年未満 2 3年～5年未満 3 5年～10年未満
4 その他(_____年)

問4 ここ数年間において、最も関わりのある、あるいは患者さんを通じて最も連携された県立病院を教えてください。

県立病院名:

問4については以下の県立病院一覧から病院名を選択してください。

参考：県立病院一覧（病院局所管）

- | | | | | |
|-----------|-----------|-------|-------|-------------|
| ○妙高病院 | ○中央病院 | ○松代病院 | ○柿崎病院 | ○十日町病院 |
| ○精神医療センター | ○加茂病院 | ○津川病院 | ○吉田病院 | ○がんセンター新潟病院 |
| ○新発田病院 | ○リウマチセンター | ○坂町病院 | | |

※以下の質問については、**問4で回答された最も関わりのある県立病院**についてお答えください。

問5 病院窓口の対応はいかがですか。（○は1つだけ）

- 1 満足 2 おおむね満足 3 やや不満 4 不満

問6 問5で「3 やや不満」または「4 不満」を選択された方は不満の理由を教えてください。（○はいくつでも可）

- 1 対応が統一されていない 2 言葉使いや態度が良くない
3 不親切である 4 その他 ()

問7 電話交換手の対応はいかがですか。（○は1つだけ）

- 1 満足 2 おおむね満足 3 やや不満 4 不満

問8 問7で「3 やや不満」または「4 不満」を選択された方は不満の理由を教えてください。（○はいくつでも可）

- 1 電話の取次ぎに時間がかかる 2 言葉使いが良くない
3 不親切である 4 その他 ()

※引き続き以下の設問については、

2頁の問4で回答された「最も関わりのある県立病院」についてお答えください。

問9 看護師の対応はいかがですか。(○は1つだけ)

- 1 満足 2 おおむね満足 3 やや不満 4 不満

問10 問9で「3 やや不満」または「4 不満」を選択された方は不満の理由を教えてください。(○はいくつでも可)

- 1 依頼内容への対応が消極的である
2 看護師の力量に不安を感じるような対応である
3 言葉使いや態度が良くない
4 その他 ()

問11 医療ソーシャルワーカー (MSW) の対応はどうですか。(○は1つだけ)

- 1 満足 2 おおむね満足 3 やや不満 4 不満

問12 問11で「3 やや不満」または「4 不満」を選択された方は不満の理由を教えてください。(○はいくつでも可)

- 1 依頼内容への対応が消極的である
2 MSWの力量に不安を感じるような対応である
3 言葉使いや態度が良くない
4 その他 ()

問13 医師の対応はどうですか。(○は1つだけ)

- 1 満足 2 おおむね満足 3 やや不満 4 不満

問14 問13で「3 やや不満」または「4 不満」を選択された方は不満の理由を教えてください。(○はいくつでも可)

- 1 依頼内容への対応が消極的である
2 医師の力量に不安を感じるような対応である
3 言葉使いや態度が良くない
4 その他 ()

問15 その他の職種の職員の対応について、ご意見等がありましたら教えてください。

--

問16 病院から情報交換や検討会議などの参加案内はありますか。(○は1つだけ)

- 1 ある 2 時々ある 3 ほとんどない 4 ない

※引き続き以下の設問については、

2頁の問4で回答された「最も関わりのある県立病院」についてお答えください。

問17 県立病院以外の「他の病院」を比べてみて、県立病院の方が優れていると思う点や強みなどがありましたらその内容を教えてください。

問18 県立病院が、県立病院以外の病院から学ぶべきこと、改善すべき点などがありましたらその内容を教えてください。

問19 日ごろ、担当地域の方々からご意見やご要望等について、聞いておられることがありましたらその内容を教えてください。

問20 その他県立病院全般に対するご意見やご要望等がありましたら教えてください。

ご協力ありがとうございました。

ご記入の終わりました調査票は、同封の返信用封筒に入れ、

令和8年1月28日（水）までにご投函願います。

※すでにインターネット回答されている方は、この調査票へのご記入や投函は不要です。

【医療関係者に関するアンケート調査】

(県立病院への患者搬送業務を担当されている『救急隊員』の皆様へのアンケート)

平素より県立病院の運営に関し、ご理解・ご協力を賜り感謝申し上げます。

このたび、病院局では皆様より県立病院への率直なご意見をお聞かせいただき、今後の取組の参考とするためアンケート調査を実施することとしました。

お伺いした内容はプライバシーに配慮し、コンピューターで統計的に処理いたしますので、個人のお名前などが公表されることはありません。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、調査の趣旨をご理解いただき、ぜひご協力くださいますようお願いいたします。

令和8年1月

新潟県病院事業管理者 金井 健一

ご回答にあたってのお願い

1. この調査の回答方法は、調査票にご記入のうえ郵送いただくか、インターネット回答（パソコン、スマートフォン等利用）のいずれかの方法によりお願いいたします。
2. 郵送による回答の場合は、下記にご留意ください。
 - (1) 質問は、該当者に限りお答えいただくものもあります。
その場合は説明指示に沿ってお答えください。
 - (2) 回答は、あてはまる項目の番号に○をつけてください。
「その他」を選んだ場合には具体的な内容をご記入ください。
 - (3) ご記入が終わりましたら、同封の返信用封筒に入れて、
令和8年1月28日（水）までにご投函ください。
切手を貼る必要、お名前・ご住所を記入する必要はございません。
3. 調査内容で不明な点などがございましたら、以下にお問い合わせください。
新潟県病院局経営企画課 企画班 担当：小山
住所：〒950-8570 新潟市中央区新光町4番地1
電話：025-280-5553（直通）

※調査は下記の機関に委託しております。

調査実施機関：(株)スピードリサーチ 担当：中村・小林

住所：〒950-0026 新潟市東区小金町1-7-1

電話：025-270-3800

本アンケートは、インターネットでもご回答いただけます。

〈URL〉 <https://form.qooker.jp/Q/auto/ja/niigatahp/em/>

- 上記のURLまたは右の二次元コードから回答フォームにアクセスできます。
- インターネットで回答された方は、郵送での回答は不要です。
- 重複回答を防ぐため、下記の「ID」と「パスワード」を入力してください。



※このIDとパスワードは、重複回答を防ぐためのものでランダムに設定されています。
個人を特定するものではありません。

※引き続き以下の設問については、

2頁の問4で回答された「最も関わりのある県立病院」についてお答えください。

問8 電話交換手(昼間)の対応はいかがですか。(○は1つだけ)

- 1 満足 2 おおむね満足 3 やや不満 4 不満

問9 問8で「3 やや不満」または「4 不満」を選択された方は不満の理由を教えてください。(○はいくつでも可)

- 1 対応に時間がかかる 2 言葉使いが良くない 3 不親切である
4 その他 ()

問10 警備員(守衛)の対応はいかがですか。(○は1つだけ)

- 1 満足 2 やや満足 3 やや不満 4 不満

問11 問10で「3 やや不満」または「4 不満」を選択された方は不満の理由を教えてください。(○はいくつでも可)

- 1 対応に時間がかかる 2 言葉使いや態度が良くない
3 不親切である 4 その他 ()

問12 医師の対応はいかがですか。(○は1つだけ)

- 1 満足 2 やや満足 3 やや不満 4 不満

問13 問12で「3 やや不満」または「4 不満」を選択された方は不満の理由を教えてください。(○はいくつでも可)

- 1 話を聞いてくれない 2 言葉使いや態度が良くない
3 不親切である 4 その他 ()

問14 看護師の対応はいかがですか。(○は1つだけ)

- 1 満足 2 やや満足 3 やや不満 4 不満

問15 問14で「3 やや不満」または「4 不満」を選択された方は不満の理由を教えてください。(○はいくつでも可)

- 1 話を聞いてくれない 2 言葉使いや態度が良くない
3 不親切である 4 その他 ()

問16 全般的にみて、救急医療体制はいかがですか。(○は1つだけ)

- 1 満足 2 やや満足 3 やや不満 4 不満

問17 問16で「3 やや不満」または「4 不満」を選択された方は不満の理由を教えてください。

--

※引き続き以下の設問については、

2頁の問4で回答された「最も関わりのある県立病院」についてお答えください。

問18 救急医療において期待することがありましたらその内容を教えてください。

問19 県立病院以外の「他の病院」を比べてみて、県立病院の方が優れていると思う点や強みなどがありましたらその内容を教えてください。

問20 県立病院が、県立病院以外の病院から学ぶべきこと、改善すべき点などがありましたらその内容を教えてください。

問21 日ごろ、患者さんやご家族からご意見やご要望等について、聞いておられることがありましたらその内容を教えてください。

問22 その他県立病院全般に対するご意見やご要望等がありましたら教えてください。

ご協力ありがとうございました。

ご記入の終わりました調査票は、同封の返信用封筒に入れ、

令和8年1月28日（水）までにご投函願います。

※すでにインターネット回答されている方は、この調査票へのご記入や投函は不要です。