

臺北榮譽國民之家榮民對蕭中正醫院復健服務滿意度調查表

親愛的榮民伯伯：您好！

為了解復健服務狀況，以提供我們改進之參考，懇請您利用幾分鐘時間填寫這份問卷，每題目請務必作答採記名方式，謝謝您的合作與支持

敬祝 健康愉快

一. 個人基本資料，請在適當的 內打『V』

1. 填寫人：本人 其他〈請說明〉：

2. 性別：男

3. 年齡：_____歲

4. 教育程度：大專以上 高中 初中 小學 識字 其他

5. 臺北榮家養(安養)護 堂 棟 樓

請問您對復健服務方面的滿意度，請逐一勾選

對復健服務之滿意度評估	非常滿意	滿意	普通	不滿意	極不滿意
1、您對復健設施滿意程度？					
2、您對復健服務流程安排滿意程度？					
3、您對復健服務時段滿意程度？					
4、您對復健醫師的服務態度滿意程度？					
5、您對復健醫師所開立的復健處置滿意程度？					
6、您對復健師(生)的服務態度滿意程度？					
7、復健師(生)服裝儀容整潔，配戴識別證					
8、復健師(生)上班時間內不遲到、早退、不喝酒、不抽菸、不打瞌睡，不得收取額外費用、紅包、禮物及執行非復健相關事項。					
9、復健師(生)和藹有禮、情緒穩定、不謾罵、不探聽病患的隱私尊重病患的感覺。					
10、復健師(生)不任意離開病患，主動發現病患之需求，並提供適當之服務。					