

# 白石市医師会学術講演会 アンケートご協力のお願い

本日は、「白石市医師会学術講演会」にご参加いただき、誠にありがとうございます。恐れ入りますが、以下のアンケートにご協力頂けますようお願い申し上げます。先生方より頂戴しましたご意見は、今後の情報提供活動に活用させていただきます。

1. 本セミナーは先生のご興味に沿うもの、あるいは今後の診療に役立つものであったと思われませんか。  
ご感想をお聞かせ下さい。(1~4の数字に○を付けてください)

そう思う ④	どちらかと言えばそう思う 3	どちらかと言えばそう思わない 2	そう思わない 1
-----------	-------------------	---------------------	-------------

2. ご自身で診察されている患者さんに、HCV抗体陽性の患者さんはおられますか？  
(1~4の数字に○を付けてください)

11名以上 4	4~10名程度 3	1~3名程度 ②	いない 1
------------	--------------	-------------	----------

3. 現在、HCV抗体陽性の患者さんへの対処方法はどのようにされていますか？  
(1~4の数字に○を付けてください)

肝臓専門医を 紹介している ④	肝臓専門医の 受診を勧めている ③	HCV抗体陽性を 伝えている 2	何もしていない 1
-----------------------	-------------------------	------------------------	--------------

4. 今後、HCV抗体陽性の患者さんへの対処方法はどのようにされていきますか？  
(1~4の数字に○を付けてください)

肝臓専門医を 紹介する ④	肝臓専門医の 受診を勧める 3	HCV抗体陽性を 伝える 2	何もしない 1
---------------------	-----------------------	----------------------	------------

5. 本日のセミナーを親しい同僚の先生にどのくらい薦めたい(紹介したい)と思われませんか。  
10点満点でお答えください。(0~10の数字に○を付けてください)

⑩	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ご芳名： 塚本和彦 勤務先都道府県： 宮城 都・府・県

ご施設名： 塚本内科消化器科

ご所属： 院長

アツヴィ合同会社からの資料の希望： 希望する 希望しない

アンケートにご協力いただき、誠にありがとうございました。

【アンケート実施責任者】アツヴィ合同会社 肝炎事業本部 事業本部長 水野 義隆

ご記入いただいた個人情報は、社内でのアンケート集計・分析にのみ使用し、第三者には提供いたしません。