**旭川医療センター初期臨床研修に係るアンケート**

当院の研修説明を聞いていただきありがとうございます。

説明を聞いたあとの印象として、下記内容について差し支えない範囲でご記載願います。

※チェックボックスのあるところは該当する箇所にチェック（☑）を入れてください。

なお、記載いただきました後、下記アドレスまでメール送信願います。

　　⇒　アンケート送信先：旭川医療センター庶務班長メールアドレス　103-syomu-h@mail.hosp.go.jp

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | ふりがな | 出身地 | 電話番号 | メールアドレス |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出身大学 | 学年 | 所属クラブ | 希望診療科 |
|  |  |  | [ ] 内科系・[ ] 外科系・[ ] マイナー（　　） |

Ⅰ　当院の研修で魅力的な点

　　[ ] 東京医療センターでの研修　　　[ ] フレキシブルなカリキュラム　　　[ ] 経験できる研修内容

　　[ ] 内科の症例が豊富　　　[ ] 風通しの良い医局　　　[ ] その他（　　）

Ⅱ　当院の研修で物足りない点

　　[ ] 中規模な病院　　[ ] 総合病院ではない　　[ ] 研修医が少ない　　[ ] 救急が弱い　　[ ] 旭川にある

　　[ ] 研修病院として評判が高くない　　　[ ] 院外研修が多い　　　[ ] 処遇が劣っている（給与・手当）

　　[ ] その他（　　）

Ⅲ　研修施設を選ぶため（情報収集）に重視することは何ですか？

　　[ ] 病院見学　　　[ ] 実習　　　[ ] 先輩からの助言　　　[ ] 病院ホームページ　　　[ ] 病院説明会

　　[ ] 道庁、民間企業主催の合同説明会

　　[ ] ＷＥＢサイト（　　）　　　[ ] 雑誌・広告（　　）　　　[ ] その他（　　）

Ⅳ　病院見学等の活動を開始したのは、いつ頃ですか？

　　病院見学等を始めた学年　　　[ ] ３年生以前　　　[ ] ４年生　　　[ ] ５年生　　　[ ] ６年生

　　病院見学を行った数　　　　　　[ ] １カ所　　　[ ] ２カ所　　　[ ] ３カ所　　　[ ] ４カ所以上

　　病院説明会に行った数　　　　　[ ] １回　　　[ ] ２回　　　[ ] ３回　　　[ ] ４回以上

Ⅴ　研修施設を選ぶにあたり、重視することは何ですか？

　　[ ] 優れた指導者　　　[ ] 病院の施設・設備の充実　　　[ ] 高度な技術・知識　　　[ ] 実習先病院

　　[ ] 先輩医師がいる　　[ ] 処遇（給与・手当）が良い　　　[ ] 旭川市内にある

　　[ ] その他（　　）

|  |
| --- |
| その他の要望事項など： |

アンケートにご協力ありがとうございました。　⇒アンケート送信先　103-syomu-h@mail.hosp.go.jp