

夜間動物診療に関するアンケート

平成 年 月 日

ご回答施設名・病院名 : _____
ご回答者名 : _____
ご回答者メールアドレス : _____

『日本獣医救急医療研究会』に

参加します ・ 参加しません

参加者名 : _____ (その他 名)

アンケート情報については日本獣医救急医療研究会（仮称）が責任を持って堅守し、その結果の公表は、ご回答頂きました方、獣医師会関係団体（要請があった場合に限り）、当研究会での会合に限らせて頂きます。その他の場合については、改めて当研究会の同意を得た上での公表といたします。

返送の方法は、メール（jvemctc*intellectual-japan.com）にてお願いいたします。

ご返送いただく際は、上記アドレスの*マークを@に変更してください。

また、件名を「アンケートの送付」とお書きください。

どうぞ趣旨をご理解いただき、ご協力をよろしくお願いいたします。

回答はすべて複数回答が可能です。また、答え難い質問に対しては、無回答でかまいません。

● 夜間診療をしている施設・概要についてお尋ねします。

1. あなたの施設はいつ頃開設しましたか？
()
2. 夜間救急を立ち上げるに至った理由と経緯をお知らせください。
()
()
3. あなたの施設では現在何時から何時まで夜間の診療を受け入れていますか？
()

4. 夜間診療におけるスタッフの数をお教えてください。
獣医師____名、動物看護師____名、その他；()
() 合計_____名)

5. 予約診療制ですか？どのような予約の方法ですか？
(はい・いいえ その方法は？)
()

6. 予約をしないで急に来た飼い主に対しては、いかに対応しますか？
()

7. どのように夜間診療を広報していますか？
(インターネット、電話帳広告、その他；)
()

● 夜間診療内容についてお尋ねします。

8. 診療対象動物についてお知らせください。
(犬・猫・小鳥・兎やハムスターなどの小型動物・エキゾチック-ペット)
(他；)

9. あなたの施設ではどのような夜間診療を行っていますか？
(救命医療・救急処置)
()

10. 3大緊急手術（胃捻転、帝王切開、急性腹症）等について対応できますか？
(できる・できない)

11. 夜間診療において、どの程度の手術まで可能ですか？
()
()

12. 夜間診療においてどの程度まで検査が可能ですか？
(CBC・血清生化学的・X線・超音波・心電図・血圧)
()

13. あなたの施設においては犬猫の輸血は可能ですか？
(現在していない・犬猫共に可能・犬のみ可能・猫のみ可能・ときどき可能)
()

● 夜間診療の診療料金等についてお尋ねいたします。

14. 夜間診療における料金についてお聞かせください。
事前に幾ら位か知らせていますか？どのように？
(はい・いいえ その理由)
(どのように？ 口頭)

15. 時間帯によって診療料金は違いますか？
 (はい・いいえ どのように？)
 ()
 ()
 ()
16. 初診料はいくらですか？また再診料はありますか？
 (初診料 ない・ある _____円)
 (再診料 ない・ある _____円)
 (コメント)
17. あなたの施設はペット保険対応ですか、またその場合に夜間診療において保険を使用する飼い主の割合は何%ですか？
 (対応ではない・対応； _____%)
18. あなたの施設の夜間診療はクレジットカードを受け入れていますか？
 (はい・いいえ Visa、Master、JCB、Diners、Amex)
 ()
19. クレジットカードを受け入れている場合、何%ぐらいの使用率ですか？
 ()
20. 夜間診療における未払い率は何%ぐらいありますか？
 (_____%、)
21. 未払い避けるためにどのような対策をしていますか？
 (誓約書の作成・身分証明書の写し・手紙にて・電話にて・少額控訴にて)
 (その他)
 ()
- 夜間診療の運営等についてお尋ねいたします。
22. あなたの施設で運営上最も問題となる点はどんな点ですか？お答えできる範囲内でお願いたします。
 (人員の確保、施設の問題、経営面、その他；)
 ()
23. あなたの施設の夜間診療は人事の問題等で業務を停止したことはありますか？
 (ない・ある・まれにある・ときどきある)
 (その理由は？)
24. 近隣の動物病院とあなたの施設との連携や連帯の関係はありますか？
 ()
 ()
25. 地元の獣医師会とあなたの施設との連携や連帯の関係はありますか？
 ()
 ()

26. 獣医師会等関係団体に自身の施設は理解されていると思いますか？
()
()
27. 近隣の地域住民との関係はどう感じていますか？お聞かせください。
()
()
28. 実際に夜間診療をしていて獣医業界に知ってもらいたいことは？
()
()
29. 実際に夜間診療をしていて一般の方々に知ってもらいたいことは？
()
()
30. 実際に夜間診療をしていて最近の世相で感じることはなんですか？
()
()
31. あなたの施設の稼働率についてお聞きします。
(思った通りちょうど良い・忙しすぎる・少し悪いと思う)
()
32. あなたの施設はどなたが所有していますか？
(個人所有・法人所有・共同所有等)
33. あなたの施設は自己所有の施設ですか？
(自己所有・賃貸物件)
- 夜間診療の安全管理・トラブル対処等についてお尋ねします
34. 夜間診療において職員が危険を感じたことはありますか？
(ある・ない・不明)
(どのような状態でしたか？)
()
35. 夜間診療における危険の回避の対策をしていますか？
(モニターにて監視・2人以上の人員)
()
36. 夜間診療における放置動物の経験はありますか？
(あり、ない、もしあれば何頭？ _____ 頭)
(そのときの経過)
()

37. 夜間診療において保護動物の来院の経験はありますか？

(ない・ある 過去 _____ 頭)

(その経過)

()

38. 夜間診療に伴う飼い主とのトラブルについてよろしければお聞かせください。

(料金・説明・診療・その他)

()

()

● その他何か有りましたら追加の御意見をお聞かせください。

()

()

()

ご回答ありがとうございました。