

患者様の声をお聞かせください。

先日はご来院、ご利用いただきまして、誠にありがとうございます。
当院では患者様によりいっそうご満足いただけるサービスが提供できます
よう、皆様の声をお聴きしております。

- 施術を受けられたのはいつですか？

_____月 _____日 (_____曜日)

- 施術内容をお答えください

_____骨盤矯正 _____鍼灸治療 _____美容鍼 _____不妊鍼灸
_____マッサージ _____ストレッチ 事故 _____保険施術

- 施術を受けられた感想・満足した点・改善すべき点などお書きください

※どんなことでもご自由にお書きくださいませ。

信号待ちで移る道突かれて首と腰が痛くなり
治療をしてもらいました。
しっかりと体をみて頂き、その時の痛みに対して
治療法のしかたを変えてくれて説明もしっかりして
たので、安心して治療を受けられました。
保険会者とのやりとりもアドバイスしてくれて心強かったです。
痛みも事故の保険の間にすっきり治してくれたので助かり
ました。
また、どこかを痛めた時は必ずしくお願ひしませう

※お差し支えなければ、お名前をご記入ください。(無記名でも結構です)

お名前 _____ 様

アンケート内容を学会発表やホームページに記載してもよろしいでしょうか？

記載してもいい イニシャルならいい 記載しないでほしい

ご協力誠にありがとうございました。患者様の声は貴重なご意見・ご要望として出来る限り活かしていくよう努力してまいります。今後ともよろしくお願ひ申し上げます。

※お預かりした個人情報は上記記載の目的以外には使用いたしません。