

# 「患者様のお声」をお聞かせください！

この度は当院をご利用いただきまして、ありがとうございました。

当院では「患者様のお声」を募集しております。当院にとって患者様の素直な声が何よりの力になります。ぜひ、今のお気持ちをお聞かせください。

お名前：イニシャル

年齢 59 才

性別  男性  女性

施術を受けたコース

背骨ゆらゆら整体

産後骨盤矯正

DRT式O脚矯正

【最初どのような症状がありましたか？】

腰痛

【施術を受けて、どのように症状が変わりましたか？】

体がゆさくなくなった

【以下の項目で該当する☆の数をお選びください。】

(右図のチャートは未記入でお願いします。)

① 院内の清潔度



② 説明・サービス



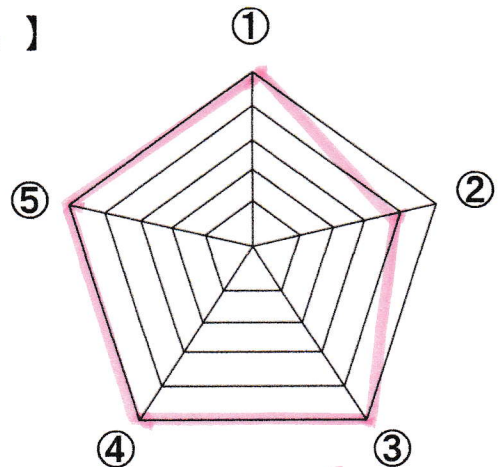
③ 検査・施術の技術



④ お悩みの改善度



⑤ 全体的な満足度



総合点数 96

\*記入して頂いたお声は、当院からの情報配信として院内表示および広告チラシ・ホームページなどに掲載させていただいても良いでしょうか？

YES  NO

◎貴重なお声を聞かせていただきまして、ありがとうございました。頂きました「患者様のお声」は宝物です。これからも精進しますので、未永くよろしくお願い致します。