

# 「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は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。

お名前又はイニシャル **林 幸子** 年齢 **50** 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

## 【どのようなお悩みがありましたか？】

数分並んでいるだけで足や腰が痛くなる。首、肩、背中、腕(肘)も突っ張る  
お尻痛み(びれ)があり、日常生活が苦痛だった。  
(半年以上前から腰痛がひどく、たまにマラソンを走っていた結果)

## 【実際、施術を受けていかがでしたか？】

全身が徐々にゆるんできて、並んでも足や腰が痛くなくなりました。  
体がつらい時は気持ちも沈んでいたけれど、楽になると、気持ちも前向きになりました。  
今はマラソンに復帰するための体の調整を継続中。

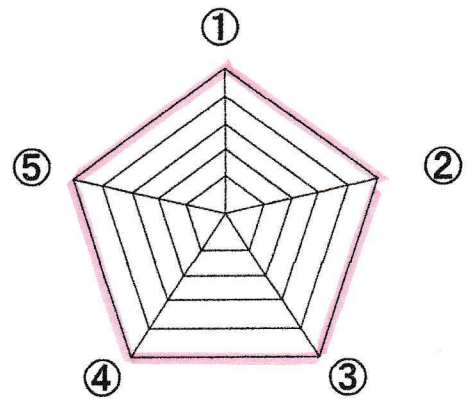
## 【同じような悩みを持っている方へメッセージをお願い致します】

不調を無視して酷使していたために、どんどん不調がたがっていった。  
小さな不調のうちにしっかりケアする。また、不調が出る前に定期的に  
ケアする事が大切だとつくづく感じています。

## 【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 **100**

\* 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。