

「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 浅井 利香 年齢 41 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？】

数年前からアゴが痛く、~~食事を~~食事をある時に口があかばく
ったり、~~アゴ~~アゴで音があるのが聞こえるほど不便でした。
口を開くと

【実際、施術を受けていかがでしたか？】

本当に治るのか不安でしたが、親切にお話を聞いてもらって
不安な思いもほぐれました。
施術はとってもやさしいので、痛い思いもなくて、とても良かったです。

【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】

もっと早く治療を受けていれば、~~不便な思い~~不便な思いをあるとほぐすので、
早めの治療をお勧めします。

【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



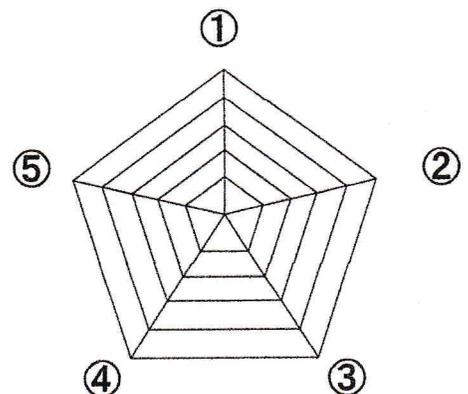
③ 検査・施術の技術



④ お悩みの改善度



⑤ 全体的な満足度



総合点数

* 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。