

「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

年齢 47 才

性別 男性 女性

坂本 敦子

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？】

肩の痛み

【実際、施術を受けていかがでしたか？】

痛みが和らいでいる

治療を受けた後のすぐ体が軽くなった

【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】

痛みを我慢するより、治療を受けることをおすすめします
は、まず整体院で治療をおすすめする
1人様

【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

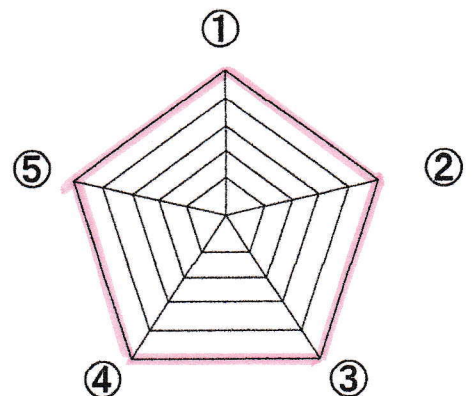
★ ★ ★ ★ ★

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、末永くよろしくお願い致します。