

# 「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 63 才

性別 男性 女性  K、T

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？】

右の座骨、足のふくらはぎが痛。以前になつた事のある座骨神経痛??  
とにかく痛。かまんでます。毎日時間があつたは横になってたり、痛み止めを飲んでも  
どうせ動けなひんです。痛いと身体も疲しやあし。血圧も高くなり本当に  
身体は、ギアアツアツでした。本当によくなるんだらうか不安な毎日でした

## 【実際、施術を受けていかがでしたか？】

やさしく毎回身体の状態を聞いてくださり。何度もよくなりますか?と不安になり  
聞くのに、嫌からず大丈夫ですよ。と言ってくれました。心が安堵しました  
ウレシやつ、ウレシやつですが本当に楽になり、今では痛み止めは、まったくいらな  
ひです

## 【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】

1日でも早く先生にみてもらって楽になつてほしいです。

先生も信じてほしいです。

## 【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



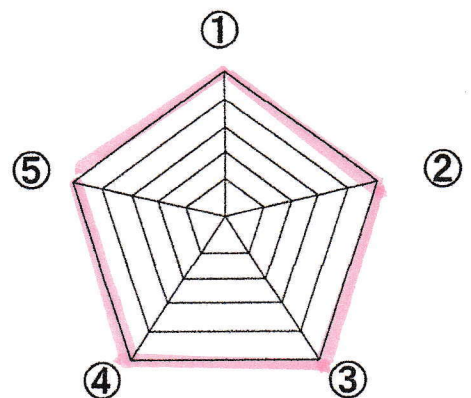
③ 検査・施術の技術



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ひ致します。