

はる鍼灸整骨院

患者様アンケート

当院は、実際の患者様の“声”を大切にしたいと考えております。

一人でも多くの声をお聞きし、現在お身体や症状で悩まれている方にとって、光になるような情報提供ができたらと思い、このようなアンケートをお願いしております。

また、当院にとっても非常に有用なご意見となりますので、より良い施術のご提供、サービスの向上をしていきたいと考えております。ぜひ率直なご意見をお聞かせいただけますと幸いです。

【患者様情報】

お名前(イニシャルで構いません) K.M.

性別 男・女 お住まいの地域 瀬戸市 年齢 36 歳 ご職業 自営業

【当院を知ったきっかけを教えてください。】

ホームページを見た

【どのような痛みや症状でご来院されましたか？】

数ヶ月前からアゴを動かす際に音が鳴るようになって、口を開けるときに痛みが出るようになりました。日常生活に支障が出始めたため、根本的な改善を求め来院しました。＊起床時のアゴの痛み・片側だけ強い違和感。

【実際の施術を受けられた印象を教えてください。】

施術には痛み。施術後はアゴの動きがスムーズになったのを感じました。

痛みも和らぎ、肩や首の張りも軽くなりました。丁寧な説明があり、施術の前後のアゴの使い方に役立つアドバイスもいただきました。

ご協力ありがとうございます。こちらのアンケートはホームページ掲載させて頂いてもよろしいでしょうか。該当する方に○を付けてください。

・掲載してよい ☒ ・掲載しないで欲しい ☐