

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)

Y. M

性別 ☒ 男 ☐ 女

お住まいの地域

岐阜県

年齢 33 歳

ご職業

建築

【当院を知ったきっかけを教えてください。】

知人からの紹介です。

【どのような痛みや症状でご来院されましたか？】

ルート治療を希望して

【実際の施術を受けられた印象を教えてください。】

初診でしたので説明もしっかりしてくださって安心して

身体をゆたねました。元々ルートも希望していたのでここを選んでよかったです。

【今後のサービス向上のため、なにか気になること、気付いたことがございましたらお聞かせ下さい。】

継続的にお願いします！

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