

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) T, F

性別 男・女 お住まいの地域 市内 年齢 38 歳 ご職業 サラリーマン

【当院を知ったきっかけを教えてください。】

親戚からの紹介

【どのような痛みや症状でご来院されましたか？】

ぎっくり腰

【実際の施術を受けられた印象を教えてください。】

まだ1回目の施術なので、完治してはいないが楽になった。

このまま継続してしっかりと治したいと思います。

【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。】

内容も逐一教えてくれたので、大満足です!!

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