

～ アンケートシート ～

本日は当院にご来院いただき、ありがとうございました。

当院は、鍼灸専門の口コミサイト「しんきゅうコンパス」や「Googleマイビジネス」等に店舗登録しております。

当院へのご意見・ご要望・感想を当院のホームページや上記の口コミサイト上に掲載させて頂きたいと思いますので、ご協力をお願いいたします。

※お手数ですが、全ての欄を記入いただけます様、よろしくお願いいたします。

※必須 ご利用日：

年

月

日

※必須 お名前（非公開）：

※必須 ニックネーム：

※必須 メールアドレス（非公開）：

※必須 性別：

男

・

女

※必須 年代：

10代

20代

30代

40代

50代

60代

70代以上

Q1： 満足度（5段階評価で○をつけてください）

5：とても満足

4：満足

3：普通

2：不満

1：とても不満

Q2： ご来院の感想

書くことが思いつかない方は、以下の質問のように考えて記入してみてください。

①来院時の症状は？ 例：慢性的な肩こりと頭痛があった

②治療を受け続けてお身体の変化はありましたか？ 例：肩こりが緩和し、疲れにくくなった

③治療に対する感想 例：その日の体調に合わせて施術を調整してくれるので嬉しい

高齢者の父が長い間の入院後、退院してきた時には寝返りも出来ない状態で体のこわばりも強く、自分で動く事も出来ませんでした。信頼のおける方の紹介で往診に来て下さるほか鍼灸院の先生に出会い、体のこわばりも少しずつ改善していき今では歩けるようになりました。なにより無呼吸症候群だった父が鍼灸治療によりとても良くなった事に大変感謝しております。いろいろの要望にも快く引き受けて下さり本当に出会い良かったですと思います。一生懸命に治療にあたっていただけける信頼のおける先生だと思います。これからもありがとうございます。

Q3： 本日のご利用金額（任意）

円