

## 「患者さま！」ご意見をお聞かせください

よりよい施術内容やサービス、治療院の改善に患者さまの声を参考にしたいと思います。  
貴重なお時間を大変申し訳ありませんが、アンケートにご協力よろしくお願ひします。

・お名前 木下 君枝 ・施術日 平成23年5月28日 ・性別 男(女)

・お住まい 東京(都) 世田谷(区) 市 ・年齢 50代 ・職業 主婦

1. どのような症状でお悩みでしたか？ その症状が原因で生活に支障がでていた事や、不快に感じていたことなどありましたら教えてください。

5年前に婦人科の病気をし手術したため、腹部の腹圧が高かったり腰や足が痛くなったりする為、救急と色々作症状の元でした。

2. 施術後、痛みの具合や症状はどうですか？ 具体的にどのように改善されたか教えてください。

先生には長い期間、定期的にみていたたいていこのところ、一回一回具合悪く見ていたたいてい体全体の治療をしてきたので全体のバランスがととのい、体全部の具合が良くなりました。

3. 今日、これからどのように過ごせそうですか？

いつも治療していたたいた後は、体調がよくなりました。明日は次の日も体調がよくなり元気に過ごせます。

4. 「整体はボキボキ痛くて怖い」というイメージがありますが、施術を受けてみて痛みや恐怖心はありましたか？

私も最初ボキボキされるのはと膝に思っていました。先生の治療は一人一人に大変丁寧にして下さるので恐怖心はありませんでした。又施術を受けてみると体全体に血液がゆきとよき体調が整うのがわかったと思います。

ご協力ありがとうございます。

このアンケートは当院のHPで紹介させていただく場合がございます。予めご了承ください。