

「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えます。
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 若生 ・施術日 23 年 5 月 28 日 ・性別 男 ・女

・お住まい 神戸 都・県 西宮 区・市 ・年齢 50 代 ・職業 会社員

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。

腰のいたみ、常に痛みが起るのび。
これ、改善されたい事、非常に強く
思っています。

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。

腰の痛み、体全体のバランスを改善して
施術して頂いたのび、体が軽くなりました。

3. 今日、これからどのように過ごせそうですか？

なるべく、歩く事を増やして過ごしていきたい
と思っています。

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？

多少、恐怖心はありますが、実際は
何もなく、体が軽くなりました。

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。