

「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いします。

・お名前 白井 智貴 ・施術日 2011 年 8 月 5 日 ・性別 男 女
・お住まい 東京都杉並区 市 ・年齢 20 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。

肩こりが起きやすい、足がほりやすい

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。

体全体が楽になり、姿勢が良くなった。
筋肉もやわらかくなり、運動がしやすい。

3. 今日、これからどのように過ごせそうですか？

気分が良く寝よう。
ゴルフするので、スイングが楽になりそう。

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？

特にありません。むしろ気持ちいいくらいです

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。