

【患者様アンケート 患者様の声】

いつも、〇〇接骨院へご来院いただきありがとうございます。

皆様から喜びの声を頂けることが、私たちの情熱とやりがいの原動力となっています。

厳しいご意見・ご感想でも構いません。

スタッフの対応や施術内容などについてご意見などありましたら是非ご記入ください。

氏名（イニシャルでも構いません）		性別	年齢	ご職業
Y	N	(男・女)	34 歳	主婦

①当院をお選びいただいた理由は何ですか？

HP・広告・看板・ご紹介・自宅の近く・職場の近く・その他(エキレン)

②当院で施術される前はどのような症状・悩みがありましたか？（ビフォー）

産後のスタイル崩れ、尻もれ

③それはいつ頃からですか？

出産後から

④施術中、痛みや不安などありましたか？

最初は少し不安だったのですが 詳細とても分かりやすい説明をして頂いたりで良かったです

⑤施術開始から1か月過ぎましたが、症状は変化していますか？（アフター）

※症状や痛みの変化、現在の施術頻度など詳しくお願いします。

産後お尻が下がっていたのが少し嫌だったのですが
今はお尻もろくにぼてセッパアップして産前よりもお尻が締まってる感じがする！産前のパンツが楽にはけそうに！！

⑥院長やスタッフの対応はいかがでしたか？

おしやんの「ダイエットカウンセリング」がいつも楽しみでした！
先生もいつもにこにこ優しく感じられています。

まだ、施術を受けられていない多くの悩みや痛みを抱えた方の為に、この内容をホームページに掲載してもよろしいでしょうか？

(はい) ・ いいえ)