

患者様の声をお聞かせ下さい

只今、当院では「患者様のお声」を募集しております。皆様にいつまでも心地よい治療と心地よいサービスの提供をしたいと考えており、実際に体験された方の率直なお声は何よりの力となります。「はじめはどのようなお悩みで来院されて、どんな感じで改善していった」などの経過や、他店との違いや治療院選びをしている方へアドバイスなど、書き方は自由ですので、お気持ちをお聞かせ下さい。

感想をお聞かせ下さい

以下差し支えなければお答えください。

なぜ、他にも選択肢があるなかで、うちを選んだのですか？

なぜ、「何もしない」という選択肢があるにもかかわらず、うちに来たのですか？

お名前	年齢	性別
	代	(男・女)

上記内容をホームページ等で紹介してもよろしいですか？ ☐はい・☐いいえ

貴重なお声を聞かせていただきまして、ありがとうございました。頂きました患者様の声は宝物です。これからも精進してまいりますので、末長く宜しくお願い致します。

◆個人情報の取り扱いについて ご記入いただきました内容は、当院の貴重な患者様データとして厳重に管理致します。
患者様の承諾なしに「第三者への開示」や上記以外での使用、外部への開示・提供等することはございません。ご安心ください

ご協力ありがとうございました。

院長 細谷 隆広

フルネーム・写真撮影・掲載OKの患者様はお礼として素敵なプレゼント！