

# あなたの声を聞かせて下さい！！

当院の治療を受けていかがでしたか？素直な感想を聞かせて下さい。

これから治療を体験する方にとって参考となり、私どもの何よりの力になります。

当院に来ることになった症状を教えてください。

腰痛

いすに座るの時に、つらい

当院で治療を受けることに対して不安がありましたか？あれば教えてください。

特にない

何回目の治療から効果を実感しましたか？現在はどのような状態ですか？

4回目くらいだと、思います。

ひどい時は、時々、楽になると、思います。

これから当院に来られる患者さんに一言お願いします。

痛みの意外な原因が、わかるかも  
してくれたいです。

あなたの声をホームページや院内で紹介しても宜しいですか？

はい  イニシャル  ダメ ←チェックして下さい

お名前 SIN (イニシャル可) 男・女 20 歳

ご協力ありがとうございました

※今回アンケートで得た情報は当院ホームページ・ブログ・口コミサイト・院内以外で使うことはありません。