

# あなた様の声をお聞かせください

現在、「患者様の声」を募集しております。

実際にご利用くださったあなた様の率直な声が、これからご利用される方にとって非常に参考になり、私どもにとっても何よりの力となります。

ご利用してみでの感想、スタッフの対応、他院との違いなど、どのような内容でも構いませんので、お気づきのことをお寄せください。（文章でも、イラストでも大歓迎です）

お悩みの症状	頸部の抵抗感（左側に動かしたり、頭を回すとポキポキ音が鳴る）、肩こり	記入日	R18年8月30日
--------	------------------------------------	-----	-----------

Q. 何が決め手となって当院を選びましたか？（他院ではなく、当院を選んでくださった理由）

ホームページを見て、他の方の感想が多くあって、患者の立場にたって施術をしてくれそうだなと感じたこと。ネットでの予約が可能だったこと。

Q. 実際にご利用してみていかがですか？（スタッフの対応、他院との違いなど）

糸田さんに身体のことがよく分かっていて、今どこがどうなっているのか、どうやっていいのかをきちんと説明してくれたので、安心してお任せ出来ました。実際の施術についても、頸部の抵抗感がだいぶ楽になったので良かったです。

他院（整骨院）には行ったことはいないのですが、このスタッフの方は、いつも笑顔で親切に答えてくれるので、これからは通おうと思っています。

※ あなた様の声を、ホームページなどでご紹介してもよろしいですか？  はい  匿名で  ダメ

お名前 (イニシャル可)	N, Y	年齢	36	職業	看護師
-----------------	------	----	----	----	-----