

あなた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。

ご利用してみても感想、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	めまい、食欲不振	記入日	R5年1月27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）

寄りと近所にある、鍼治療が受けられる事と、HPの充実さ。

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）

通い始めて3ヶ月超。

最初の頃はうつぶせになるのも辛くなる時があるほど吐き気があったのですが、集中的に週2~3日通い続け、段々めまいが軽くなってきました。

治るのだろうか...と不安な毎日を送っていたので、

とりあえぬ車の運転に緊張したりおびえたりしなくて済むようになって良かったです。

今後は週1か2週間1回のペースで定期的にお世話になりたいと思っています。

※ あなたの声を、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)	M.M	年齢	38	職業	パート(事務)
-----------------	-----	----	----	----	---------