

あなたの声をお聞かせください



当院では、大切な患者様に「最高の治療」と「親身なサービス」を提供したいと考えており「患者様の声」を募集しております。

あなた様のお声が実際に私達の力となり、今後のサービス向上につながります。施術を受けた感想や、接客対応について、他店との違いなど、率直なご感想をお聞かせください。

車を運転し始めて、初めて交通事故を経験しました。

最初は、天候が悪い日、寒い日に首の痛みが強くなっていました。

ですが、事故後、毎日治療に通い、先生方のおかげで、1ヶ月

ほどで本当に症状が良くなりました。もともと肩こりや腰痛

もありましたが、日常生活でも楽になりました。

先生方も明るく、ハキハキした方がかりで、院内も清潔で

明るいので楽しく通うことができました。

お名前： N. N

年齢： 32 地域： 北島町

(イニシャルでもOKです)

(例：●●市●●町)

スタッフよりご返信欄

初めての事故で不安も多かったと思いますが、早期治療

と継続により症状も回復してくれました。治療も残りわずか

ですが、最後として、お礼申し上げます。



ご記入いただいた内容は当院ホームページ、院内掲載、チラシなどに掲載させていただきます。個人情報保護法に基づき、厳重に管理いたします。

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はございません。

ご協力ありがとうございます！

今後もより一層の技術力、サービス向上を目指します。