

治療のご意見・ご感想をお聞かせください

Q1:初診時の症状について全て○印をつけてください

便秘	不眠	ふらつき	ふるえ	字が書きづらい
耳鳴り	歩きに く い	首、肩の症状	腰の く 症状	腕の く 症状
足の く 症状	話しにくさ	婦人科症状	泌尿器症状	頭痛
その他()				

Q2:現在の治療ペースをご記入ください

週・月 4 回

Q3:初診時と比べて良くなったと思われる症状に○印をつけてください

便秘	不眠	ふらつき	ふるえ	字が書きづらい
耳鳴り	歩きに く い	首、肩の症状	腰の く 症状	腕の く 症状
足の く 症状	話しにくさ	婦人科症状	泌尿器症状	頭痛
その他()				

Q4:当院の治療をして感じたことに✓をつけてください

- | | |
|---|---|
| <p><体の状態></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> とても良かった</p> <p><input type="checkbox"/> 良かった</p> <p><input type="checkbox"/> 変わらない</p> <p><input type="checkbox"/> 進行悪化が防げている</p> <p><input type="checkbox"/> 悪くなった</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> | <p><心の状態></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 気持ちが明るくなった</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 笑顔が増えた</p> <p><input type="checkbox"/> 会話が増えた</p> <p><input type="checkbox"/> 変わらない</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> |
|---|---|

Q5:当院の治療を受けようと思った動機を教えてください(簡単にご記入ください)

近くで私の症状を診て下さる接骨院は無いかとインターネットで調べたところ、
自宅から近い堂島さんがヒットした。いろいろな病院を治療している実績を見て、お願い
したいと思いました。

Q6:当院に対するご意見、治療に関する感想をお聞かせください

院長先生は患者の心に寄り添って下さり、とても優しい方だと感じています。
他のスタッフの方もいつも温かい笑顔で迎えて下さるので居心地がよいと思っています。
これからもよろしくお願いいたします。

お住まいの地域(都道府県) 大阪府 年代 40代 性別 女性

ご協力ありがとうございました。治療・サービスの向上に努めさせていただきます。

ホームページに掲載してもよろしいでしょうか? (可・否)