

患者様アンケート

～あなた様の声をお聞かせください～



世の中には、鍼灸院はどのようなところか分からず、行ってみたいと思っても、不安に思っている方がたくさんいらっしゃいます。その方達にそちら鍼灸院をよく知っていただくためにアンケートにご協力していただけないでしょうか？あなた様のご意見をお聞かせいただき今後の活動に反映したいと考えております。ぜひご協力お願いいたします。

Q:そちら鍼灸院に行こうかなあと思うようになったのは、いつ頃、どのようなきっかけからですか？

Q:そちら鍼灸院の印象はいかがでしたか？(ホームページ・院内・先生スタッフ等)

Q:当院を知ってすぐにご来院されましたか？
もしご来院されなかったとしたら、どんなことが不安でしたか？

Q:いろいろな鍼灸治療院・民間療法がある中で、何が決め手となってそちら鍼灸院を選ばれましたか？

Q:実際に通ってみていかがでしたか？

☆同じように悩んでいる方へアドバイスやメッセージがあればお願いします。

最後に、お願いがあります。ホームページ上に皆さまから頂いた患者さまの声を掲載しているページがあります。これから妊娠を望んでおられる方へ、当院を選択する参考となればと思い、あなた様のお声やアンケートを当院のホームページなどに匿名にて掲載させて頂いてもよろしいでしょうか？

・掲載するのが不可能な場合は、チェックをお入れください

差し支えなければ、ご年齢とイニシャルを教えてください。

ご協力ありがとうございました。 _____ 歳 イニシャル _____