

患者様の喜びの声を聞かせてください



この度は当院をご利用頂きありがとうございます。施術を受けられた感想はいかがでしたか？
只今、当院では「患者様の喜びの声」を募集しています。同じような症状でお困りの方や、
どこに通った方がいいか悩んでいる方々に、当院を深く知って頂くきっかけになるかと思われ
ます。「こんな症状が施術によりこのように変化した」、「他院とはここが違う」など書き方は自由です。
ぜひ声を聞かせてください。

★どのような症状で来院されましたか？

右腕が痛んで片手だけで何もできないような状況でした。

★こちらに喜びの声を記入ください。

今までに腕の痛めには、経験がなかったので、腕を使わずとも
じんじんと痛んでいて、治るのかととても不安でした。
治りたい一心で、1週間に2回のペースで施術に通っていたら、
少しづつ痛みが軽減していき、気がついたらほとんど感じられ
なくなっていました。何より右手が使えることを嬉しく思いました。
施術以外にも、ストレッチや姿勢の改善についてアドバイスを
いただいた、それも大変役に立ちました。
「必ず治ります」という先生の言葉と触れ合えて本当に
良かったです。どうもありがとうございました。

お名前 星野江理 男・女 年齢 55 歳 職業 会社員

伝や情報共有のために、広告チラシ、ホームページ、院内掲示などに利用させて頂く場合がございます。
その際、お名前を載せさせていただいてもよろしいでしょうか？(○をつけてください)

1. OK 2. イニシャルならOK 3. ダメ

院長 鈴木大介

貴重な患者様の声を聞かせていただきありがとうございます。頂いた患者様の声は宝物で
日々精進していきますので、今後ともよろしく願います。



◆個人情報の取り扱いについて ご記入頂きました内容は、貴重な患者様データとして厳重に管理致します。患者様の許諾なしに「第三者への開示」や上記以外での使用、外部への開示・提供等することはございません。ご安心ください。