

患者様にアンケートのお願い

初めての患者様が安心してご来院いただける様に、当院ホームページに皆様の声を載せたいと思っております。ぜひアンケートにご協力をお願いします。

お名前 ねこがす子 性別 男・(女) 年齢 41 歳 職業 _____

どのような症状（悩みや不安）で来院されましたか？

腰痛、ざっくり腰

施術を受けてみて、症状（悩みや不安）はどのように変化しましたか？

思ってもいなかっただ原因が症状に関係したりしていて、正直驚きました。わかりやすく説明をしてもらったことで不安もとい、症状も改善しています。

当院に続けて来院してみようと思われたのはなぜですか？

身体が変化してきているのが実感できたので。

症状が改善され、これからやりたい事はありますか？

良い状態が継続できると身体にしたい

同じ症状で悩んでいる方に、アドバイスやメッセージをお願いします。

身体の歪みは自分では全くわかりませんでした。