

来院者様の感想をお聞かせください

お名前(イニシャル可): T. Y. 年齢: 40 歳代 性別: 男 女

◎どのような症状で来院されましたか？。(に を入れてください。複数可)
 偏頭痛 耳鳴り めまい 鼻づまり 花粉症 むち打ち 首痛
 肩こり 手や腕の痛み・しびれ 腕が上がりにくい 背部痛 関節炎
 腰痛(ヘルニア) ひざ痛 ギックリ腰 その他()

◎当院に来られるまでに、どのような治療院に行かれましたか？。
 病院(外科・整形外科など) 整骨院・接骨院 整体院 カイロプラクティック
 マッサージ その他()

◎行かれた治療院での効果はどうでしたか？。
 何回か行ったが効果なかった。
 その時だけ少しマシなように思ったが、すぐに(1日ぐらいで)元の症状に戻ってしまう。
 何回か行くと効果があった。()

◎当院を知ったキッカケは？。
 インターネット(ホームページ) チラシ 知り合いから聞いて
 当院を見かけて その他()

◎当院の1回目の施術を受けられて症状はどうでしたか？。
かなりひどい状態でしたので、ほとんど変化がなかったように
思います。

◎当院の2回目の施術を受けられて症状はどうでしたか？。
2回目以降、少しずつ楽になったように思います。

◎当院の施術を受けられて症状はどう変化ありましたか？。
腰の痛みやしびれが強かったので、40回以上施術をお願いして、
来院のたびに楽になった。

◎これまで行かれた治療院と比べて、当院の施術はどう感じられましたか？。
整形外科ではブロック注射を3回受けましたが、ほとんど症状は
改善されなかったが、ここでは、痛みやしびれがなかった。

◎その他、ご感想があればお願いします。
施術の方法が、痛くなく、時間も短く、キヤすかった。
このような施術方法があるとは、おどろきです。

ご協力ありがとうございました。

はせ整体院