

治療が完了した患者様へ アンケートのお願い



1、当院の治療はいかがでしたか。

大変満足している まあまあ満足している 普通 不満

()

2、治療の説明はいかがでしたか。

大変良かった まあまあ良かった 普通 不満

()

3、ドクターの印象はいかがでしたか。

大変良かった まあまあ良かった 普通 不満

()

4、スタッフ（衛生士、受付）の印象はいかがでしたか。

大変良かった まあまあ良かった 普通 不満

()

5、院内は清潔感があり、清掃が行き届いていましたか。

清潔と感じた まあまあ清潔と感じた 普通 不潔と感じた

()

6、今後、歯のクリーニングに通おうと思いますか。

通いたい 時間があれば通いたい わからない 通いたくない

()

7、皆さまの「喜びの声」と「お叱りの声」をお聞かせください。

喜びの声

お叱りの声

21歳に見えたとき、女がどう
ニコニコした。看護治療も
とてもきれいに仕上がってて。
一見、遊びもんには見えない
自然な感じで、感謝(いま)



上記をHPや待合室に掲載可の方は性別、年齢をお願いいたします。

(性別 男性・女性 年齢48歳代)

ご協力ありがとうございました。お帰りの際【アンケート投函箱】にお入れください。