

～かわさと歯科から皆様へ～  
治療を終えられてのご意見・ご感想をお聞かせ下さい

名前 豊崎 ちいろ  
(差し支えなければお書き下さい)  
ご年齢 20 (男・女)

Q 来院された理由（主訴）は？

定期検診のため

Q 治療前、不安に思われていたことや疑問に思われていたことはどんなことでしたか？

親知らずのところから少し違和感を感じる

Q 治療中、不安や不満に思われたことはどんなことですか？

特にないです

Q 治療を終えて感じることはどんなことですか？

口の中全体がスッキリします  
ちゃんと診てもらえると安心です

Q その他、お気付きの点などございましたらこちらにお願いします

皆様にご協力いただいたアンケート結果を当院のHPに掲載させていただいてもよろしいでしょうか。  
いずれかに○をお願いいたします。

はい・いいえ・無記名なら



ご協力ありがとうございました

Kawasato Dental Office