

～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 _____

(差し支えなければお書き下さい)

ご年齢 74 (男・女)

Q 来院された理由（主訴）は？

歯並び、かたい歯の噛み合わせのイタミ

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？

コスト、口の中の異物感

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？

口内草がよくできた。

Q 治療を終えて感じることはどんなことですか？

来院前の肉離れがかなり減った。後戻り予防のため結局通院が少なくなった。

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