

～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 49 (男・女)

Q 来院された理由（主訴）は？

これから先の年齢になっても  
健康で美しい口元でいらねえように...

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？

子どもの頃の体験であまり歯科医院が  
好きではなかったのでも、いたみやスの他が怖がかりでした。

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？

歯の型をとる時息苦しいのが少し不安でした

Q 治療を終えて感じることはどんなことですか？

虫歯やスの他のお口の中 健康で過ごせるといいな  
のトラブルがなく と思えます

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)

文章をわかりやすくして下さい。

ご協力ありがとうございました



Kawasato Dental Office