

～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 84 (男・女)

Q 来院された理由（主訴）は？

歯石とりに、義歯の不具合も、

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？

自分の歯が残り少いので大切にしたい。

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？

痛みがないように、健保でとお願いして、厭な顔を
合わせほっとした。(義歯の入れ等)

Q 治療を終えて感じることはどんなことですか？

体調がよくなった

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

予約により無駄な待時間がなくてよい。

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