

治療終了後アンケートにご協力ください!!

私達は歯科に対する「怖い」というイメージを改善し、より多くの方々に安心・リラックスいただける環境作りを目指しております。いいこと、悪いこと、どんなことでも結構ですので、ぜひあなた様の声を聞かせてください!!

★無記名で結構ですので、ぜひとも率直なご回答をお願いいたします。

★ご記入後は回収ボックスへご投函ください。

1. 年齢・性別

- ① 10才未満 10代 20代 30代 40代 50代 60代 70代 80代以上
② 男性 女性

2. 院長の対応について

- 今までの歯科医院で一番良い 良い 普通 不満 非常に不満

●お願いします!! 院長について、お褒め、お叱りの言葉、どんなことでも結構ですので、あなた様の率直なご意見をお聞かせ下さい。

。歯の物など健康にまつてのアドバイスもして頂けるので良いと思います。
。治療をする時に、口角を引っ張る力が強くて痛い時があるので、もう少し優しくして頂けるといいです。

3. 診療室内のスタッフの対応について

- 今までの歯科医院で一番良い 良い 普通 不満 非常に不満

4. 受付スタッフの対応について

- 今までの歯科医院で一番良い 良い 普通 不満 非常に不満

●お願いします!! スタッフについてお褒め、お叱りの言葉、どんなことでも結構ですので、あなた様の率直なご意見をお聞かせ下さい。

。食事の指導等もして頂けるので良いと思います。
。対応も丁寧です。

5. 「こうしてほしいな」「こうだったらもつといいのに」といったご要望・ご意見などがございましたら、ぜひお聞かせください!!



ご協力どうもありがとうございました

峯 田 歯 科