

平素は当院マッサージのご利用を賜りまして誠にありがとうございます。

当院では、より効果的なリハビリ施術の実施を実現すべく、定期的に理学療法士（PT）による施術研修を実施しております。

つきましては、ご多忙の折大変恐縮ではございますが、今後の参考とさせて頂きたく、以下アンケートに是非ともご協力を賜りますようお願い申し上げます。

■年齢 : 85 歳

■性別 : 男性 ・ 女性

■当院のリハビリ・マッサージによって痛みは改善されましたか？

A. はい B. いいえ C. あまり変わらない

■当院のリハビリ・マッサージによってお身体の動きは改善されましたか？

A. はい B. いいえ C. あまり変わらない

■マッサージ以外にも、リハビリ運動（肩、膝、股関節等の関節運動）は行っていますか？

A. はい B. いいえ C. よくわからない

■その他、お気づきの点がございましたらお知らせください。

いつもお世話になっております。体調面が不安定のため、その状況に合わせて施術して
いたとき、本当に感謝しております。

ご協力ありがとうございました。皆様からの貴重なご意見は、今後のより良いリハビリ施術の提供に役立てて行きたいと考えております。

お気づきの点がございましたら、どうぞお気軽にお申し付け頂きようお願い申し上げます。