

患者様の声をお聞かせください。

本日はご来院いただき、誠にありがとうございます。
当院では患者様により安全で効果的な治療をご提供できますよう、
皆様のお声をお聴きしております。
何卒ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

◆ご回答者の年齢 : 20才代・30才代・40才代・50才代・60才代・70才代・80才代

◆性別 : 男性 / 女性

■ 今回のご相談いただいた内容を教えてください。

☒しみ ☐シワ・小じわ ☐たるみ・ハリのなさ ☐くすみ ☐脱毛
☐毛穴 ☐にきび・吹出物 ☐乾燥 ☐透明感のなさ ☐その他

■ 当院で受けられた治療を教えてください。

☒光治療全顔シミ取り ☐光治療ポイントシミ取り（顔・手・その他）
☐レーザーによる肌引き締め ☐レーザーによる脱毛（ワキ・腕・あし）
☐ハイドロキノン外用薬 ☐ボトックス ☐その他（ ）

■ 治療を受けてみてのご感想やご意見を教えてください。

☒良かった ☐まあまあ良かった ☐普通 ☐あまり良くなかった ☐悪かった

[]

■ 治療の痛み

☐痛くなかった ☒少し痛かった ☐痛かった

■ また治療を

☒受けてみたいと思う ☐受けてみたいと思わない ☐分からない

■ そのほか、どのようなことをお気づきになりましたでしょうか？

※どんなことでもご自由にお書きくださいませ。

ご意見欄

◆ご記入いただきましたアンケートを院内掲示・ホームページ掲載の活用にご協力いただけますか？

☒ はい ☐ いいえ

ご協力誠にありがとうございました。貴重なご意見・ご要望として出来る限り活かしていくよう努力してまいります。今後ともよろしくお願い申し上げます。

伊万里篠田皮ふ科・形成外科・美容皮膚科

28.5.17

患者様の声をお聞かせください。

本日はご来院いただき、誠にありがとうございます。
当院では患者様により安全で効果的な治療をご提供できますよう、
皆様のお声をお聴きしております。
何卒ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

◆ご回答者の年齢 : 20才代・30才代・40才代・50才代・60才代・70才代・80才代

◆性別 : 男性 / 女性

■ 今回のご相談いただいた内容を教えてください。

☐しみ ☐シワ・小じわ ☐たるみ・ハリのなさ ☐くすみ ☐脱毛
☐毛穴 ☒にきび・吹出物 ☐乾燥 ☐透明感のなさ ☐その他

■ 当院で受けられた治療を教えてください。

☐光治療全顔シミ取り ☐光治療ポイントシミ取り（顔・手・その他）
☒レーザーによる肌引き締め ☐レーザーによる脱毛（ワキ・腕・あし）
☐ハイドロキノン外用薬 ☐ボトックス ☐その他（ ）

■ 治療を受けてみてのご感想やご意見を教えてください。

☐良かった ☒まあまあ良かった ☐普通 ☐あまり良くなかった ☐悪かった

[]

■ 治療の痛み

☐痛くなかった ☒少し痛かった ☐痛かった

■ また治療を

☒受けてみたいと思う ☐受けてみたいと思わない ☐分からない

■ そのほか、どのようなことをお気づきになりましたでしょうか？

※どんなことでもご自由にお書きくださいませ。

ご意見欄

◆ご記入いただきましたアンケートを院内掲示・ホームページ掲載の活用にご協力いただけますか？

☒ はい ☐ いいえ

ご協力誠にありがとうございました。貴重なご意見・ご要望として出来る限り活かしていくよう努力してまいります。今後ともよろしくお願い申し上げます。

伊万里篠田皮ふ科・形成外科・美容皮膚科

28.5.7

患者様の声をお聞かせください。

本日はご来院いただき、誠にありがとうございます。
当院では患者様により安全で効果的な治療をご提供できますよう、
皆様の声をお聴きしております。
何卒ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

◆ご回答者の年齢 : 20才代・30才代・40才代・50才代・60才代・70才代・80才代

◆性別 : 男性 / 女性

■ 今回のご相談いただいた内容を教えてください。

☐ しみ ☐ シワ・小じわ ☐ たるみ・ハリのなさ ☐ くすみ ☐ 脱毛
☐ 毛穴 ☒ にきび・吹出物 ☐ 乾燥 ☐ 透明感のなさ ☐ その他

■ 当院で受けられた治療を教えてください。

☐ 光治療全顔シミ取り ☐ 光治療ポイントシミ取り (顔・手・その他)
☐ レーザーによる肌引き締め ☐ レーザーによる脱毛 (ワキ・腕・あし)
☐ ハイドロキノン外用薬 ☐ ボトックス ☒ その他 (にきび薬、)

■ 治療を受けてみてのご感想やご意見を教えてください。

☐ 良かった ☐ まあまあ良かった ☐ 普通 ☐ あまり良くなかった ☐ 悪かった

治療後、1週間ほど肌の調子が良くなり、化粧のりも良くなった。

■ 治療の痛み

☐ 痛くなかった ☒ 少し痛かった ☐ 痛かった

■ また治療を

☒ 受けてみたいと思う ☐ 受けてみたいと思わない ☐ 分からない

■ そのほか、どのようなことをお気づきになりましたでしょうか？

※どんなことでもご自由にお書きくださいませ。

ご意見欄

◆ご記入いただきましたアンケートを院内掲示・ホームページ掲載の活用にご協力いただけますか？

☒ はい ☐ いいえ

ご協力誠にありがとうございました。貴重なご意見・ご要望として出来る限り活かしていくよう努力してまいります。今後ともよろしくお願い申し上げます。

伊万里篠田皮ふ科・形成外科・美容皮膚科

28.2.2

患者様の声をお聞かせください。

本日はご来院いただき、誠にありがとうございます。
当院では患者様により安全で効果的な治療をご提供できますよう、
皆様の声をお聴きしております。
何卒ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

◆ご回答者の年齢 : 20才代・30才代・40才代・50才代・60才代・70才代・80才代

◆性別 : 男性 / 女性

■ 今回のご相談いただいた内容を教えてください。

☒ しみ ☒ シワ・小じわ ☐ たるみ・ハリのなさ ☐ くすみ ☐ 脱毛
☐ 毛穴 ☐ にきび・吹出物 ☐ 乾燥 ☐ 透明感のなさ ☐ その他

■ 当院で受けられた治療を教えてください。

☒ 光治療全顔シミ取り ☐ 光治療ポイントシミ取り (顔・手・その他)
☐ レーザーによる肌引き締め ☐ レーザーによる脱毛 (ワキ・腕・あし)
☐ ハイドロキノン外用薬 ☐ ボトックス ☐ その他 ()

■ 治療を受けてみてのご感想やご意見を教えてください。

☒ 良かった ☐ まあまあ良かった ☐ 普通 ☐ あまり良くなかった ☐ 悪かった

顔全体のシミが1週間ほどで、くすみも薄くなり、化粧のりも良くなった。

■ 治療の痛み

☐ 痛くなかった ☒ 少し痛かった ☐ 痛かった

■ また治療を

☒ 受けてみたいと思う ☐ 受けてみたいと思わない ☐ 分からない

■ そのほか、どのようなことをお気づきになりましたでしょうか？

※どんなことでもご自由にお書きくださいませ。

ご意見欄

顔全体のシミが1週間ほどで、くすみも薄くなり、化粧のりも良くなった。

◆ご記入いただきましたアンケートを院内掲示・ホームページ掲載の活用にご協力いただけますか？

☒ はい ☐ いいえ

ご協力誠にありがとうございました。貴重なご意見・ご要望として出来る限り活かしていくよう努力してまいります。今後ともよろしくお願い申し上げます。

伊万里篠田皮ふ科・形成外科・美容皮膚科 28.6.22

患者様の声をお聞かせください。

本日はご来院いただき、誠にありがとうございます。
当院では患者様により安全で効果的な治療をご提供できますよう、
皆様のお声をお聴きしております。
何卒ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

◆ご回答者の年齢 : 20才代・30才代・40才代・50才代・60才代・70才代・80才代

◆性別 : 男性 / 女性

■ 今回のご相談いただいた内容を教えてください。

☒しみ ☐シワ・小じわ ☐たるみ・ハリのなさ ☐くすみ ☐脱毛
☐毛穴 ☐にきび・吹出物 ☐乾燥 ☐透明感のなさ ☐その他

■ 当院で受けられた治療を教えてください。

☒光治療全顔シミ取り ☐光治療ポイントシミ取り (顔・手・その他)
☐レーザーによる肌引き締め ☐レーザーによる脱毛 (ワキ・腕・あし)
☐ハイドロキノン外用薬

■ 治療を受けてみてのご感想やご意見を教えてください。

☐良かった ☐まあまあ良かった ☐普通 ☐あまり良くなかった ☐悪かった

■ 治療の痛み

☐痛くなかった ☒少し痛かった ☐痛かった

■ また治療を

☒受けてみたいと思う ☐受けてみたいと思わない ☐分からない

■ そのほか、どのようなことをお気づきになりましたでしょうか？

※どんなことでもご自由にお書きくださいませ。

ご意見欄

◆ご記入いただきましたアンケートを院内掲示・ホームページ掲載の活用にご協力いただけますか？

☒ はい ☐ いいえ

ご協力誠にありがとうございました。貴重なご意見・ご要望として出来る限り活かしていくよう努力してまいります。今後ともよろしくお願い申し上げます。

伊万里篠田皮ふ科・形成外科・美容皮膚科 28.2.20

患者様の声をお聞かせください。

本日はご来院いただき、誠にありがとうございます。
当院では患者様により安全で効果的な治療をご提供できますよう、
皆様のお声をお聴きしております。
何卒ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

◆ご回答者の年齢 : 20才代・30才代・40才代・50才代・60才代・70才代・80才代

◆性別 : 男性 / 女性

■ 今回のご相談いただいた内容を教えてください。

☐しみ ☒シワ・小じわ ☐たるみ・ハリのなさ ☐くすみ ☐脱毛
☐毛穴 ☐にきび・吹出物 ☐乾燥 ☐透明感のなさ ☒その他

■ 当院で受けられた治療を教えてください。

☐光治療全顔シミ取り ☐光治療ポイントシミ取り (顔・手・その他)
☒レーザーによる肌引き締め ☐レーザーによる脱毛 (ワキ・腕・あし)
☐ハイドロキノン外用薬 ☐ボトックス ☐その他 ()

■ 治療を受けてみてのご感想やご意見を教えてください。

☒良かった ☐まあまあ良かった ☐普通 ☐あまり良くなかった ☐悪かった

■ 治療の痛み

☐痛くなかった ☒少し痛かった ☐痛かった

■ また治療を

☒受けてみたいと思う ☐受けてみたいと思わない ☐分からない

■ そのほか、どのようなことをお気づきになりましたでしょうか？

※どんなことでもご自由にお書きくださいませ。

ご意見欄

◆ご記入いただきましたアンケートを院内掲示・ホームページ掲載の活用にご協力いただけますか？

☒ はい ☐ いいえ

ご協力誠にありがとうございました。貴重なご意見・ご要望として出来る限り活かしていくよう努力してまいります。今後ともよろしくお願い申し上げます。

伊万里篠田皮ふ科・形成外科・美容皮膚科

28.4.-2

患者様の声をお聞かせください。

本日はご来院いただき、誠にありがとうございます。
当院では患者様により安全で効果的な治療をご提供できますよう、
皆様のお声をお聴きしております。
何卒ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

◆ご回答者の年齢 : 20才代 ・ 30才代 ・ 40才代 ・ 50才代 ・ 60才代 ・ 70才代 ・ 80才代

◆性別 : 男性 / 女性

■ 今回のご相談いただいた内容を教えてください。

☐しみ ☐シワ・小じわ ☐たるみ・ハリのなさ ☐くすみ ☒脱毛
☐毛穴 ☐にきび・吹出物 ☐乾燥 ☐透明感のなさ ☐その他

■ 当院で受けられた治療を教えてください。

☐光治療全顔シミ取り ☐光治療ポイントシミ取り (顔・手・その他)
☐レーザーによる肌引き締め ☒レーザーによる脱毛 (ワキ・腕・あし)
☐ハイドロキノ外用药 ☐ボトックス ☐その他 ()

■ 治療を受けてみてのご感想やご意見を教えてください。

☒良かった ☐まあまあ良かった ☐普通 ☐あまり良くなかった ☐悪かった

■ 治療の痛み

☒痛くなかった ☐少し痛かった ☐痛かった

■ また治療を

☒受けてみたいと思う ☐受けてみたいと思わない ☐分からない

■ そのほか、どのようなことにお気づきになりましたでしょうか？

※どんなことでもご自由にお書きくださいませ。

ご意見欄
スリットが優しく対応してくれて
良かった。

◆ご記入いただきましたアンケートを院内掲示・ホームページ掲載の活用にご協力いただけますか？

☒ はい ☐ いいえ

ご協力誠にありがとうございました。貴重なご意見・ご要望として出来る限り活かしていくよう努力してまいります。今後ともよろしくお願い申し上げます。

伊万里篠田皮ふ科・形成外科・美容皮膚科

28.3.30