アンケートのお願い

当医院では、「患者様に満足していただける歯科医院」を創っていきたいと思っております。そのために、アンケートにご協力をお願いしております。
ご協力頂けるようであれば、アンケート用紙にご記入よろしくお願い致します。
ご協力頂いた方には、粗品をご用意しております。

性別 [✓ 男]・女　　年齢 84 歳代

1．当院をどこで知りましたか？該当するものに○をお付け下さい。

[✓ ・看板を見て]　・ホームページを見て　・歯科医院検索サイトを見て
・友人、知人のご紹介　・ご家族のご紹介
・その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

2．ご紹介で来院された方に質問です。

ご紹介下さった方はどのような言葉で当院を説明していらっしゃいましたか。
（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

3．何を重視して歯科医院を選びますか？該当するものに○をお付け下さい。（複数回答可）

・家から近い　・痛くない　・やさしい
・スタッフの感じが良い　・院内の雰囲気が良い
・治療技術が良い　・しっかり説明してくれる　・待ち時間が少ない
・その他（

4．当院の感想（良かったこと、悪かったこと、改善点、ご要望など何でも結構です。
ご意見をもとに満足していただける歯科医院になるよう努めます）

1、皆さんが明るい。
2、院内が静かだ。
3、職員の異動が少ない。
4、診療器具が清潔感で溢れている。
5．先生が熱心

お書き頂いたアンケートを、インターネット等に
掲載させていただく事があります。
掲載を拒否される方は□にチェックをお入れ下さい。

□ 掲載を拒否します

ご協力ありがとうございました　山根歯科クリニック