

お名前(ニックネームで結構です)		[REDACTED]	
年代	10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代以上	性別	男・女
住所(都道府県、市区町村)	青森県 (都・道・府・県)	[REDACTED]	
治療体験時期	H27年 3月 日		
施術	目・二重の整形/鼻の整形/顔のしわ・たるみの整形/顔の整形(輪郭・顎の整形)/耳の整形/口もと、唇の整形/豊胸(胸の整形)/脂肪吸引・痩身/女性器の整形/包茎手術・亀頭増大/外陰除去(刺青・入れ墨を消す治療)/その他の美容整形/医療脱毛・レーザー脱毛/ホクロ除去・あざ治療/ニキビ・ニキビ跡/シワ・たるみ(照射系)/シミ取り・くすみ・毛穴治療/その他の美容皮膚科治療/わきが手術・多汗症治療/植毛・自毛植毛/AGA・発毛・育毛/メディカルダイエット/アンチエイジング/ピアス穴あけ/レーシック・近視手術/ED治療/その他		
体験したコース名	ミラドライ		

各項目について、あてはまる部分に○をつけてください

	不満	やや不満	ふつう	やや満足	満足
治療前の説明は十分でしたか?					○
ご自分の要望・意見を考慮してもらえましたか?					○
医師・スタッフの態度、対応はいかがでしたか?					○
院内の雰囲気、設備、清潔感はいかがでしたか?					○
待ち時間、予約の対応はいかがでしたか?					○
プライバシーへの配慮はいかがでしたか?					○
執刀医、施術者の安心・信頼感はいかがでしたか?					○
術前、術中、術後の対応はいかがでしたか?					○
通院のしやすさはいかがでしたか?					○
術後の精神的、身体的負担はいかがでしたか?					○
術後のアフターサポートはいかがでしたか?					○
トータルでの費用についてはいかがですか?					○
治療結果・効果には満足ですか?					○

各項目について、20文字以上1000文字以下でご記入下さい

1. 施術を受けたキッカケ、施術前のお悩みについて詳しく教えてください。(20文字以上)

季節に関係なくワキ汗がワカった。

2. このクリニックを選んだ理由は何ですか?(20文字以上)

インターネットを見て、治療法が良いと思った。

3. カウンセリング・施術前の説明の内容、説明を受けた感想を教えてください。(20文字以上)

分かりやすかった。

4. 施術の内容・痛み・かかった時間などを教えてください。(20文字以上)

最初は47分と痛かったが、施術中の痛みは全くなかった。
来院から2時間半程度

5. 施術を受けた当日の、来院から施術後までの様子を教えてください。(20文字以上)

施術後1時間くらいから、しわいおと痛みが出てきて、保冷剤を当てないと、結局痛みが出た。

6. 施術後どのような経過を辿りましたか?(20文字以上)

1日目の夜は、夜中に一発痛みで起きて、保冷剤を取り入れた。
2日目からは痛みは和さず保冷剤なしにならなかったが、かたまりは残っている感覚があった。

7. アフターケアの内容とその感想について教えてください。(20文字以上)

[REDACTED]

8. 施術結果に対する感想(満足度、良かった点など)を教えてください。(20文字以上)

施術してワキ汗がほとんど出なくなった。

9. クリニック・スタッフやレポートの読者に向けたメッセージをご自由にどうぞ。(20文字以上)

[REDACTED]