美容外科・皮膚科の口コミ広場 アンケート

記入日：　　年　　月　　日

お名前（ニックネームで結構です）			
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）	（都・道・府・県）　[redacted]		
治療体験時期	年　月　日		
施術	目・二重の整形/鼻の整形/額のしわ・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/タトゥー除去（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			

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）

ワキの汗や臭いが気になっていたが、手術は怖いし、傷ができるのも嫌なので、~~ボトックスかミラドライを~~ 切らないで永久的な効果があるミラドライが~~できるクリニックを~~をしてみたいと思い受診しました。

2. このクリニックを選んだ理由は何ですか？（20文字以上）

口コミの評判もよく、切らないワキガ、多汗症治療のミラドライが浜松市で受けれるのはユリシスクリニックだけだったので受診しました。

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）

~~私~~カウンセリングは非常に丁寧に説明をしてくださり、私の悩みに一つ一つ答えてもらい、十分納得がいきました。

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）

施術中の痛みは、麻酔の時にチクッとするくらいで~~全~~ぜんぜん平気でした。施術後は全く痛みはありませんでした。

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）

~~当日~~ 私はカウンセリング当日に施術をうけたので、カウンセリング後、会計、施術という流れで2時間くらいで帰宅といった感じでした。

6. 施術後どのような経過を辿りましたか？（20文字以上）

2-3日、ワキがすれると少し痛い感じはありましたが、がまんできる範囲でした。日常生活も問題なく~~おくれました~~すごせました。

7. アフターケアの内容とその感想について教えて下さい。（20文字以上）

モニターだったので1週間後に~~チェックしてもらい~~と1ヶ月後にチェックのため来院しましたが特に問題ないようで安心しました。

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）

汗や臭いもおどろく程なくなり、大変満足しております。

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）

治療後、1ヶ月たちましたが、汗も臭いもなくなり、大変うれしいです。先生、スタッフの方はとても親切にしてもらい、ありがとうございました。