

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・ <input checked="" type="radio"/> 女
住所(都道府県、市区町村)	群馬 (都・道・府・県)		
治療体験時期	H26年 8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/外ウー除去(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/レーザーシック・近視手術/ED治療/その他		
体験したコース名	トライ		

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)

腋毛を始めてから脇汗の量が増え臭いも気になっていました。毎回制汗剤を付けても、汗を気にしてからは生活するのが嫌だったのでトライを受けました。

2. このクリニックを選んだ理由は何ですか?(20文字以上)

口コミを聞いてもらって、以前にも何回かお世話になっていたので安心して思い、選びました。

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)

トライの仕組みを丁寧に教えて下さり安心しました。

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)

2時間くらい、光を当てている時は何の痛みもなかったが、その前にラック麻酔が少し痛かった。(絶えらなほどではない)

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)

施術が終了して帰ってから1週間くらいはヒリヒリ冷やまされた。2週間程で腫れも落ち着き気にならないように治りました。

6. 施術後どのような経過を辿りましたか?(20文字以上)

初回にはカウンセリングを受け、2回目施術を受けた。腫れに安心と、着替えて片側ずつ麻酔をしてからトライを受けました。

7. アフターケアの内容とその感想について教えてください。(20文字以上)

家にいる時は保冷剤で、出かけている時は脇に冷やしたタオルを挟んで腫れはヒリヒリ冷やした。

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)

3ヶ月も経たないで済む、傷も残らない。受け良かったです。とても満足しています。

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)

親切に対応して下さりとても感謝しています。ありがとうございました。