

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・ハリなさ くすみ 脱毛
 毛穴 にきび・吹出物 乾燥 透明感なさ 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 ニキビ治療 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

痛みはありました。1回の治療で効果が実感出来た事があり嬉しかったです。
 その他他の所の脱毛も治療したいと思いはいます。

■ 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
 看護師さんがとても丁寧な施術で下着があれは、裸にタオルと下着にのびせて頂いたりしてとても快い治療でした。中尾さんありがとうございました。
 看護師の岩さん

◆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？
 (個人が特定できるような掲載は一切ございません)

- 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。

伊万里篠田皮膚科・形成外科・美容皮膚科

28.9.10

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・ハリなさ くすみ 脱毛
 毛穴 にきび・吹出物 乾燥 透明感なさ 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 ニキビ治療 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

薄くはなったが、期待していたほどはなかった。

■ 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
 としはなし

◆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？
 (個人が特定できるような掲載は一切ございません)

- 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。

伊万里篠田皮膚科・形成外科・美容皮膚科

28.10.8

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 ニキビ治療 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 (写真は使用いたしません) 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

28.8.31

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 ニキビ治療 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 笑気ガス希望

◆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？
 (個人が特定できるような掲載は一切ございません)

- 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 28.9.14

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・ハリなさ くすみ 脱毛
- 毛穴 にきび・吹出物 乾燥 透明感なさ 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)
- ハイドロキノノン外用薬 ボトックス ニキビ治療 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？
(個人が特定できるような掲載は一切ございません)

- 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

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・ハリなさ くすみ 脱毛
- 毛穴 にきび・吹出物 乾燥 透明感なさ 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)
- ハイドロキノノン外用薬 ボトックス ニキビ治療 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
髪に負担がある場合は、他の治療も受けてみたいと思います。

◆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？
(個人が特定できるような掲載は一切ございません)

- 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 28.9.28

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 ニキビ治療 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

(シワ・小じわが月々減り、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 (写真は使用いたしません) 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。

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

(顔のたるみが減り、ハリが戻った。レーザーによる肌引き締めが効果的。)

■ 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。

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・ハリなさ くすみ 脱毛
 毛穴 にきび・吹出物 乾燥 透明感なさ 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 ニキビ治療 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

◆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？
(個人が特定できるような掲載は一切ございません)

はい いいえ

28.9.23

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。

伊万里篠田皮膚科・形成外科・美容皮膚科