

④ 担当ドクターについてお聞きします。 (担当 Dr 名: 浅野先生)

- |                              |    |     |         |
|------------------------------|----|-----|---------|
| 1. 手術や補綴 (かぶせ物) は安全に行われましたか? | はい | いいえ | どちらでもない |
| 2. 臨床数の多さが実感できる対応でしたか?       | はい | いいえ | どちらでもない |
| 3. ドクターらしい、信頼のおける診断でしたか?     | はい | いいえ | どちらでもない |
| 4. 相互のコミュニケーションがとれていましたか?    | はい | いいえ | どちらでもない |
| 5. ドクターは常にあなたを第一に考えて対応しましたか? | はい | いいえ | どちらでもない |

⑤ 今までの質問からあなたの担当ドクターの評価をお聞かせ下さい。

良かった点: とてもやりやすく親切でとにかく手術もスピーディーでその後丸  
全く痛みもなく、手術も虫歯の治療より楽でした。感謝の一言  
悪かった点: 全く無し。  
(理由: 全く無し。)

⑥ 静脈内沈静法をお受けになられた方のみお答え下さい。

- |                         |    |     |
|-------------------------|----|-----|
| 1. 手術中、期待した効果は感じられましたか? | はい | いいえ |
| 2. 不安や痛みは和らぎましたか?       | はい | いいえ |
| 3. 臨床数の多さが実感できる対応でしたか?  | はい | いいえ |

⑦ 当院のスタッフや治療サービスで、特にあなたのお役に立てた事がありましたら教えてください。

手術中とてもリラックス出来る様に楽しい会話を  
して下さり、緊張せずに手術を受けられました。

⑧ 当院についてのご意見・ご要望をお願い致します。ご自由にお書き下さい。

これから今までの対応を褒めていってもらえ  
ると安心できます。遠征治療の対応もすごく良かった  
ご協力有難うございました。皆さまのご意見を受け止めて、更に良い医院づくりをしていきたいと思ひます。  
今後、何かございましたら、お気軽にお問い合わせください。

本当に感謝しております。

医療法人社団 皆星会  
I デンタルクリニック 一同

これからメンテナンスに真面目に通いたいの  
です。よろしくお願い致します。