アンケートのお願い

いつも、宮本歯科クリニックを大切にして頂き、ありがとうございます。
常々私たちは、「医院の質をもっと高めたい」「患者様が望まれるよりよいケアを提供したい」
と考え、診療しております。
この度、患者様から率直なご意見をお伺いし、医院をより良くしていきたいと考え、
アンケートを実施させて頂きます。お手数をおかけいたしますが、ご協力をお願いいたします。

Q1. 宮本歯科クリニックをお知りになったきっかけはなんですか？

①.ホームページ（ＰＣ　スマホ/携帯）　2.ご紹介（ご家族　ご友人）　3.ご近所
4.看板　5.ホテルを利用して　6.その他（　　）

Q2. Ｑ１で「ご紹介」とお書きになった方にお聞きします。
その方は私たちをどのようにご紹介くださいましたか？

Q3. 宮本歯科クリニックを選んで下さった「決め手」はなんですか？

アメリカンデンティスト系を探していた時に見つけました。（矯正など）
家から比較的近いこと。
無痛治療

Q4. 当院の良いところを是非教えてください。（これが励みになります!!）

先生がきちんと治療の目的・経過などを教えてくれること
みなさんスタッフの方がきちんとしていて親切
半個室でホテル内の静かな所にあるので歯医者独特な緊張感が和らいでいる。

Q5. 当院の「直した方がいい点」を教えて下さい。

予約も取りやすいので特にないです。

Q6. 今後、当院に希望されることは何ですか？（例：医院のお知らせ発行の事、日曜日も診療してほしい..など）

平日の最終受付が19:00～19:30ごろだと助かります。

今回頂戴しました貴重なご意見を参考にさせていただき、より一層努力していきたいと思います。
ご協力ありがとうございました。

医療法人社団 泉生会 スタッフ一同