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？

最初はネット上の「口コミ」、次回以降は対応が良いため。

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!!）

言葉づかい、笑顔等、対応の良さ。

Q5. 当院の「直した方がいい点」を教えて下さい。

特に思い当たりません。

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）

日曜日の診療も需要があるかもしれません。

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