

患者様の声 ご記入のお願い

お身体の痛みや不調でお悩みの方を、一人でも多く救うために、あなた様の声が何よりの力となります。鍼灸治療体験談の御記入を宜しくお願い致します。

記載内容例：

鍼灸治療を受ける前はどのような心境だったか。 例：不安、期待等

どのような悩み・不調があったか。 例：腰痛、肩こり等

治療を受けてどのような変化があったか。 例：肉体面、精神面、生活面、健康観等

これからの健康に対する意気込み。 例：治療に対して、日常生活に対して等

等、ご自由に記載をお願い致します。文章だけでなく、絵や似顔絵などご自由にどうぞ。

ぎっくり腰に1回お世話になりましたが、元々一年半程続いていた首の痛みに悩まされており「根本治療」をけいと思ひこちらにかけました。その場の身体の状態だけでなく、問診で「日常生活を見直す機会を作ってくれ」とありあと後回しにして「自分をケアする」ことのスタートが切れました。自分では気付けていないことも 触診や脈診などで丁寧に気付かせてくださり、健やかに暮らす知恵を会話の中で教えてくださり、そして私自身が本来持っている強さ、力の存在を伝えてくださり、毎回有意義な治療の時間を過ごさせてもらっています。何をしても快方に向かわなかった首の痛みですが、四ヶ月程経った今、痛みが「緩らぎ」始め、確かに「良くなっていく」と実感しています。セラピヤの課題の一つ「食べ物が注意、よく噛むと、暴走しそりはお時、南波先生のお顔が頭にうつる...」先生のチカラ、絶大です！

紙面などに掲載する場合、お名前を載せてもよろしいでしょうか？

はい いいえ 匿名で 年齢はダメ

お名前 (高橋純子) 匿名 ()

記入日 (29) 年 (18) 月 (01) 日 性別 (男・女) 年齢 (38) 歳

ご協力をどうもありがとうございます

なんば鍼灸院整骨院

個人情報取り扱い

この用紙にご記入いただいた内容は、当院の貴重な患者様データとして管理致します。なんば鍼灸院整骨院内に限り、掲示・ファイリングによって閲覧可能としますが、事前にご了解を得た場合を除き、外部への開示・提供は一切ございません。