

# ご意見をお聞かせ下さい

平成 24 年 12 月 24 日

お名前 XXXXXXXXXX 様

当院では、入れ歯の治療を受けられた方にご感想をお伺いし、今後の定期検診の参考や治療品質の向上に役立たせて頂きたいと思っております。アンケートにご協力をお願いします。

1. 入れ歯を作られたのは何回目ですか？

- 初めて
  2回目
  3回目
  4回以上

2. 治療について教えてください。

(1) 装着感(吸着感)は？

- 非常に良い
  良い
  普通
  良くない

(2) 違和感はありますか？

- ない
  ほとんどない
  多少ある
  ある

(3) 食事の味は？

- 味覚がよくなった
  多少改善した
  変わらない
  味覚が悪くなった

(4) 新しい入れ歯で、食べられるようになったものがありますか？

[ 以前と同じです。人体の物は食べることが出来ず、お粥は食べられます ]

(5) 発音は？

- よくなった
  多少良くなった
  変わらない
  悪くなった

3. その他、ご感想、エピソードなど具体的にお聞かせ頂くと幸いです。

例えば、数ある歯科医院の中で当医院を選んだ理由、医師やスタッフの対応、良かった点など

25年以上通院していた歯医者さんで、総義歯を作ったので、どうしても合わず(2年同  
 通いつけられた)小出しした末、インターネットで探したら、治療内容、スタッフの写真、  
 などいろいろ院長のやさしそうな顔と経歴と治療実績等見れて、電話で予約した。  
 初診時の事前説明にも、納得し治療を受ける事に致しました。

先生と、スタッフの方々のチームワークが良し、信頼関係等も抜群に良し、何人にも相談か  
 出来、安心して治療を受ける事が出来た。

(現在、年金を受けながら、不足分をパートで補っている生活で、自費診療は高いと思はれて)  
 が、ここから先の手を巻く事を、しっかりした入れ歯で、食心、健康な体を維持できると良し  
 として、自分自身に投資して、頑張りたいと思ってきました。人前でも笑って、食事も  
 も、話しても、取っかきかた、歯を入れたので、有り難うございます。来年は秋の予定  
 ですか、また御礼申し上げます。院長先生 皆様様に良いお年をお過ごし下さい。

※ 特養に付いて、薬の大切さは、身にしみて実感、人事にはありせんでした。