

① 当院に来院する前のお身体の状態はどうでしたか？

（腰が痛く、日常生活に支障をきたすレベル）

② 当院に通い出してお身体の変化はどのように変化しましたか？

（ほぼ痛みがなくなり生活がしやすくなった
自宅までできるストレッチを教わり
効果を実感しています。）

③ スタッフの対応・説明はわかりやすいですか？

（はい。とてもわかりやすいです。）

◎お名前

◎年齢 35 歳

◎性別 男 ・ 女