

患者様の声

数ある鍼灸院の中から当院を選んで頂きまして誠にありがとうございます。
より良いサービス、技術を提供させて頂くためにご協力の程宜しくお願いします。

お名前 G.G (イニシャル可) 生年月日 T.S.H 1963年7月18日 ご職業 フリーランス

◆本日受けた施術

鍼灸 インディバ温熱療法 カッピング療法 矯正療法

美容針 インディバフェイス 石膏温パック 耳鍼瘦身療法

美容針インディバフェイス 美容針石膏温パック 美容針全身調整

キャンペーン()

◆来院される前はどのような症状でお悩みでしたか？

ズキン、腰痛

◆施術を受けてみて変化はございましたか？(感想・ご意見・その他)

継続して2回うち、あー!?とおもえる日がきました。
いい感じに思っています。
肩がツルとカラダがゆるんでいる感じが気持ちよくて
最近ほんと素晴らしいです。

◆今回のアンケートをホームページ等に使用してもよろしいですか？ はい いいえ

ご協力ありがとうございました