

次の項目についてのご意見をお聞かせください。

※ 複数回答可

当事業所に依頼された理由

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 請求の方法が不明だった | <input type="checkbox"/> 初診日が不明、証明ができなかった |
| <input type="checkbox"/> 請求したが不支給だった。 | <input checked="" type="checkbox"/> 申請を一人ではできないから |
| <input type="checkbox"/> その他【 | 】 |

なぜ当事業所にご相談いただけたのでしょうか？

- | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 無料相談してくれるから | <input type="checkbox"/> 出張相談してくれるから | <input type="checkbox"/> ホームページを見て |
| <input checked="" type="checkbox"/> その他【 | 相談員にああめられたから | 】 |

実際にご依頼されて如何でしたか？

※ 複数回答可

1回の来社と 途中経過の確認と契約

出張もしてくださり 2回で終わり その後の

進行も教えてもらって 助かりました。わからないことは

いつでも聞いてもらえると フォローも良かったです。

ありがとうございました。