



◆お名前(イニシャル可) G.S 様 ◆年齢 20 歳 ◆身長 170 cm

◆性別 男性 女性

◆体重(該当する□にチェックをお願いします)

30kg 以下 30~40kg 40~50 kg 50~60 kg 60~70 kg 70~80 kg 80 kg以上

◆現在の症状(該当する□にチェックをお願いします・複数可)

腰痛 肩こり 首こり 頭痛 手足のしびれ
冷え性 むくみ 生理痛 倦怠感
その他

[]

◆現在ご家庭で使用されている寝具(該当する□にチェックをお願いします)

畳に敷布団 フローリングに敷布団
ベッドフレームにマットレス マットレスを直置き

◆もし寝具の種類・メーカーなどお分かりでしたらお答えください。

[10万くらいのマットレス]

※こちらは当施設が記入致します※

・膝の痛み
・膝の痛み
・骨盤矯正の反り

氏名(イニシャル可) [G. S]

4つの比較評価をお願いします。

①マニフレックス ②モットン ③ソマレスト ④エムリリー

				硬い→
硬さ	1	2	3	4
	(4)	(1)	(3)	(2)
				良い→
寝心地(仰向)	1	2	3	4
	(3)	(1)	(4)	(2)
				良い→
寝心地(横向)	1	2	3	4
	(3)	(1)	(4)	(2)
				しやすい→
寝返り	1	2	3	4
	(1)	(4)	(3)	(2)
				なし→
底付感	1	2	3	4
	(4)	(3)	(1)	(2)
				好み→
好み	1	2	3	4
	(3)	(1)	(4)	(2)

該当するマットレスがあれば番号をご記入ください(複数可)

- ・現在使用している寝具よりも良い [2, 4]
- ・価格以上の質だと思う [1, 2, 3, 4]
- ・寝返りがうちにくかった [3]
- ・腰や背中に違和感があった []
- ・全体的に好みではない []



ありがとうございました。大切なデータとして扱わせて頂きます。