

---

酵素風呂 お客様インタビューシート

---

※ご協力ありがとうございます。

お話しいただいた内容は、個人が特定されない形で  
ホームページ・SNS・店内資料などに使用させていただく場合が  
あります。

---

【① 基本情報】※差し支えない範囲で

---

お名前（またはイニシャル）：

**D a a**

年代：

20代  30代  40代  50代  60代以上

ご職業（任意）：

---

【② 酵素風呂の継続歴・頻度】

---

Q1. 酵素風呂にはどのくらいの期間通っていますか？

**2025年 5月～**

Q2. 現在の来店頻度はどのくらいですか？

週1回、もしくは2回以上

月2～3回  月1回

その他（**週 2回～3回**）

---

【③ 通い始めたきっかけ】

---

Q3. 最初に酵素風呂を知ったきっかけは何でしたか？  
(例：知人の紹介/SNS/体調不良がきっかけなど)

癌治療入院中、担当看護師さんに「ぬか酵素風呂」の事を聞きました。

Q4. その頃、体や心でどんな悩み・不調がありましたか？

癌治療で抗がん剤の副作用で食事も取れず体重が25kgも減少し、この先の治療に悩んでいました。

---

#### 【④ 最初の印象・はじめの数回】

---

Q5. 正直、最初はどんな印象でしたか？

(不安・半信半疑・期待していなかったなど、正直なお気持ちで)

砂風呂の経験はあったので、どんな感じかはわかっていたので楽しみでした。

Q6. 正直に言うと、最初の数回はどうでしたか？

すぐに変化を感じた

少しずつ感じた

よく分からない時期があった

→ そう感じた理由があれば教えてください  
癌腫瘍がある部位に刺激を感じた。

---

#### 【⑤ 継続している現在の変化】

---

Q7. 続けていく中で、最初と比べて変わったことは何ですか？  
 (体・気持ち・生活習慣など)

毎月のCT検査で腫瘍の変化が現在まで見つからない。  
 その結果、家族も安心し、自分自身も元気に活動出来て  
 いる。基礎体温も1度位上がった。

Q8. 周りの人から言われて気づいた変化はありますか？  
 (顔色・元気・雰囲気など)

顔色も良くなり、元気に活動出来ている。

---

【⑥ これから入る方への一言】

---

Q9. 以前のご自身と同じような悩みを持っている方に、  
 もし一言かけるとしたら、何と言いますか？

抗がん剤治療にも副作用がきつく体調が悪くなった  
 し、治療代金も高額で、同じお金を使うのであれば  
 結果の出てる、元気酵素風呂さんに決めた。と決め  
 てます。

家内も肩こりで悩んでましたが、酵素風呂に入った  
 後は「スッキリし肩が軽くなり、マッサージとは違  
 う」といつも言っております。

酵素風呂との出会いで、毎日、気分も向上し、  
 家族全員で健康的な日々を過ごせてます。

店長をはじめスタッフの方々も楽しく、優しい方々  
 ですので、是非是非、お勧めします。