

*個人情報の保護について お客様の個人情報は、個人情報保護法に基づき遵守します。
その旨をご同意いただいたうえでご記入のほどお願い致します。

ふりがな			男	生年月日	M.T.S.H	年	月	日生(才)
お名前	様		女	身長	Cm	体重	Kg	血圧
ご住所	(〒 -) 都道 府県							
お電話	()		FAX メール					
現病状	今の症状・病気							
	通院中ですか(はい・いいえ) 通院治療中の病気名							
	現在服用中の薬 種類、薬名							
既往症	自分の既往症							
	家族の既往症							
性質	神経質・イライラ・気が沈む・不安感・思い悩む・良く笑う・人に気を使う・悲しむ・楽天的・驚きやすい							
全身症状	寒がり 手足が冷たい 暑がり のぼせ ほてり(顔・手・足) アレルギー体質(鼻・皮膚・目・食物・薬剤) 疲れやすい だるい 風邪を引きやすい 汗をかきやすい() 寝汗 不眠(寝付きが悪い・熟睡できない・途中で目が覚める・朝早く目が覚める・夢が多い) むくみ(全身・手・足・顔・目) 物忘れ 精力減退							
嗜好品	味(酸・苦・甘・辛・塩辛い) 酒() タバコ(1日 本) 冷たいもの 温かいもの 水分をよくとる							
顔色皮膚	普通 赤ら顔 浅黒い 色白 つやがない 乾燥肌 脂性肌 かゆみ() 湿疹() 荒れ() 吹き出物()							
頭	頭痛 頭重 めまい 乗り物酔い 立ちくらみ 頭帽感 ふけ症 抜け毛							
目	疲れ 充血 涙目 白内障 緑内障 瞼のけいれん ドライアイ かすみ目 眼圧高(左・右)							
耳鼻	耳鳴り(左・右) 難聴(左・右) 鼻汁(濃・薄・多・少) 鼻閉 鼻血 聴力低下(左・右)							
口腔	渇く(温・冷) 荒れ(唇・舌) 口臭 口内炎 味覚異常 口苦 舌痛 舌しびれ							
咽喉	痛む(口・のど) つばが多い つまる感じ 声枯れ 扁桃腺が腫れやすい							
咳痰	咳(空咳・顔を赤くして咳き込む) 痰(多・少・濃・薄・切れにくい・血痰)							
首肩背	コリ(前・横・後) (背・肩(左・右)背) 背中(冷・熱)							
腰手足	痛む(腰・手・足) しびれ(手・足) 足がつる							
胸脇	息切れ 動悸 圧迫感 胸脇苦満 不整脈 息苦しい							
胃腸腹	食欲なし 胃痛 逆流 吐き気 胃内停水 膨満感 ゲップ 腹痛 腹が張る ゴロゴロする ガスが留まる							
大便	日 回 気持良く(出る・出ない) 便秘気味 下剤(有・無) 下痢便秘交互 下痢() 便の状態(普通・硬・軟・水様・コロコロ便・先硬後軟) 残便感 痔()							
小便	1日 ~ 回 夜間 回 1回量(多・普通・少・ほとんど出ない) 残尿感 出しぶる 排尿痛 キレが悪い 膀胱炎 尿(糖・タンパク・血) 色(濃・薄・黄・赤)							
婦人科	生理不順 生理痛 周期(~ 日) 期間(日) 閉経(才) 帯下							

ご紹介者: 様 新聞広告 電話帳 インターネット その他 連絡 電話連絡(可否) DM(可否)