

生年月日	年 月 日 才	住所	
お名前		ご連絡先	
身長・体重	cm kg	ご職業	
体型	普通 肥っている(水肥り・脂肪肥り) 痩せている とても痩せている		
顔色	健康色 白い 青白い 赤い 黄色い 黒い シミがある 頬が赤い ニキビ ()		
体質	普通 腺病質 アレルギー体質 疲れ易い 冷え性 のぼせ症 多汗症 ()		
血圧	普通 高い 低い (最高: 最低:)		
性質	安定 精神不安 神経質 イライラ 気分が沈む 不眠症 ねむい		
胃腸の状態	食欲(有・無) 胃痛 むねやけ 嘔吐 ゲップが出る お腹がジャブジャブ音がする 大便 日 回 普通 便秘 下痢 硬い 軟らかい ばらばら 小便 日 回 遠い 近い 睡眠中 回 残尿感は?ある・ない・少しある		
食事	好き嫌いが特にならない 偏食がある 冷たい物を良く摂る 暖かい物を良く摂る 野菜が多い・肉が多い・甘い物が好き・果物が好き・外食が多い 酒類: 飲む・飲まない		
生活	起床時間 時 就寝時間 時 睡眠は? 十分 眠りが浅い 夢を見る 不眠症 その他() 日々の運動(有・無) どんな運動?()		
結婚	避妊の有・無 不妊で有る・無い 有る場合 年 妊娠回数 回 流産が有る・無い		
生理	初潮 才 周期 ほぼ規則正しい(日周期) 早く来る 遅れる 不規則 生理日数 日 量は?普通・多い・少ない 色は?濃い・血液色・薄い 塊は?有・無 生理期以外の出血は? 有・無 生理痛は?有・無 痛みは?凄い・軽い 同時に?頭痛・腰痛・腹痛 暖めると楽? 暖めると楽?はい・いいえ その他() おりもの 有・無 色は?白色透明・黄色粘調・赤色・紫赤色 量は?多い・少ない 排卵時期のおりもの 多い・少ない 生理前の症状は? 乳房がはる・頭痛・腰が重い・腹が張る・便通悪化・イライラ・不眠・眠気 ムクミ(顔・まぶた・手・足)・食欲不振 その他の症状は? ()		
唇の色: 淡白・白・暗紅・紅・ピンク	今飲んでいる薬・サプリメントがあれば		
脈の状態:	舌の状態:		

この問答表は、患者さんにとっての治療や、必要な情報の提供以外の事には使用いたしません。
ただ、お客様の同意がある場合は、個人名が識別できない状態で、印刷物への掲載による開示をする場合があります。