

みずたに鍼灸院 問診票 1

初診年月日	年 月 日		
フリガナ			
氏名		男 ・ 女	年齢 歳
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		
住所	〒		
電話		携帯電話	
職業		アルバイト	
家族構成			
	身長 ()cm	体重 ()kg	血圧 (-)mmHg
紹介者			

今、一番つらい症状を書いてください	
その症状はいつから始まりましたか？ 年 月 日ころから	
その症状に対して今までに治療を受けましたか？ 受けた ・ 受けていない	
治療を受けた方にお伺いします	
<ul style="list-style-type: none"> どこでうけましたか？ 病院・整骨院・鍼灸院・整体・その他() 治療の内容はどのようなものでしたか？ () 治療効果はどうでしたか？ () 	
現在、ほかの疾患で通院されてますか？ はい()科) ・ いいえ	
<ul style="list-style-type: none"> その疾患名() 	
いままでに大きな病気やケガをしたことがありますか？ ある ・ ない	
<ul style="list-style-type: none"> ある方はその内容() 	
ほかにもつらい症状があればお書きください	

当てはまるものを○で囲んでください

<食欲> ある ふつう ない
 <睡眠> よく眠れる 眠れない(寝つきが悪い 途中で目が覚める) 眠っても疲れがとれない
 平均睡眠時間()時間くらい
 <小便> 一日に()回位 夜間に()位 1回の量が多い・普通・少ない
 排尿困難 排尿痛 尿漏れ
 <大便> ()日に()回くらい 硬い 普通 軟らかい 下痢 出にくい
 痔がある 便秘の薬を常に飲んでいる

疲れやすい 気分がゆううつになる 物忘れをする いらいらする 汗をかきやすい 寝汗をかく
 頭痛 耳鳴り 難聴 めまい のぼせる たちくらみ
 視力低下 目が疲れる 目がかすむ 目がショボショボする 目のクマがしやすい
 <しゃみ 鼻水 鼻づまり 鼻血
 のどが痛い のどがつかえる のどがかわく 水分をよくとる 口の中が乾燥する 唇が乾く
 せき たん 息切れ 動悸 胸が痛い
 口が苦い ゲップがよくでる 胸やけ はきけ 嘔吐
 腹痛 おなかが張る おなかが鳴る ガスがよくでる 食後眠たくなる
 爪がもろい 髪が抜けやすい 最近白髪が増えた 身体がかゆい アレルギーがある
 湿しんがしやすい しもやけができる
 足に力がいらない 足がふらつく 手がこわばる

こる (肩 首 背中 腰 その他)
 痛む (手 足 肩 膝 腰 その他)
 しびれる (足 手 その他)
 ふるえる (足 手 その他)
 冷える (手 足 腰 全身 その他)
 ほてる (顔 手 足 その他)
 むくむ (顔 手 足 その他)

好きな 飲食物	甘いもの 塩辛いもの 辛いもの すっぱいもの 油こいもの 冷たいもの 温かいもの 肉(牛・豚・鳥) 魚 野菜(生・温) 海藻 卵 乳製品 果物 菓子 炭酸飲料
嗜好品	酒:日本酒 ビール ウイスキー 焼酎 その他()、量() 週に()日 たばこ:吸う(一日に 本) 吸わない コーヒー 紅茶 日本茶 その他()、一日()杯くらい

女性の方のみお伺いします

現在、妊娠の可能性はありますか? ある ・ ない
 初経()歳 閉経()歳 最終月経(月 日)
 月経周期()日 順 ・ 不順 出血期間()日
 分娩()回 自然流産()回 人工流産()回