

鍼灸問診票

フリガナ					男・女	年齢	明治 大昭和 平成	年 月 日生 (歳)		
氏名							電話			
住所	〒						身長	cm	体重	kg
職業			紹介者							
既往歴	(何歳のときに何病にかかりましたか?)									
家族歴	(肉親の死亡原因)									
現病歴	(いつごろから、どのような症状が起きましたか?)									
	(何病院で何病といわれましたか?)									
	(今までの治療法は?薬、鍼灸、その他)									
主訴	(もっともつらい症状)									
あてはまるものに○印をつけてください。										
症 状	睡 眠	眠れない / 眠りすぎる / 夢多い / めざまめやすい / 寝た気がしない								
	頭 痛	頭が重い / 何かがかぶった感じ / めまい / 立ちくらみ								
	食 欲	旺盛 / 普通 / ない				間 食	(する / しない)			
	胃	胃がつかえる / 胸やけ / げっぷ / 吐き気 / 嘔吐 / 腹痛 (上腹 / わき / 下腹)								
	せ き	多い / 少ない / ゼイゼイいう / せきこむ								
	鼻	鼻がつまる / 鼻みずが出る / 鼻出血								
	た ん	多い / 少ない / きれにくい / 水のようにアワがある / ほとんど出ない								
	の ど	のどがかわく / 口がかわく / 口が粘る / 薄い唾液が多い / 口がにがい								
	胸	心臓や胸が重苦しい / 動悸 / 息切れ								
	尿	多い / 少ない / 近い / 夜間 回				便 通	1日 回 (硬、軟、下)			
	冷 え	手足 / 腰 / 背 / 腹								
	月 経	順調 / 不順 / 無い (月前から)				妊 娠	正常 / 異常 / 流産			
	こ り	くび / 肩 / 背 腰痛 / 背痛								
	しびれ	(臺 前 / 上腕 臺 下腿 / 大腿) の 前 / 外 / 内								
その他	疲れやすい / 運動障害 () / 耳鳴り / 難聴 / 手足にむくみがでる () / 出血 ()									
体 質	寒がり / 暑がり 冷え症 / のぼせ症 かぜをひきやすい 下痢しやすい / 便秘しやすい									
嗜 好	酒 (ビール 1日 本、酒 本) / たばこ (1日 本) / 甘味 / 塩け / 油物 / 肉 / 魚 / 野菜 / 果物									



はり
きゅう

仁 愛 堂

jinnaidou