

(ふりがな) _____ 生年月日 年 月 日 (歳)

お名前 _____ 様 電話番号(携帯) _____

〒□□□-□□□□ 市・郡 町

1 今日、体の中でもっともつらい場所(膝・腰など)とその症状(痛み・しびれなど)を記して下さい
(体の場所: _____)の(症状: _____)を楽にしたい

2 いつから始まりましたか? (年 月 日)

3 何をすると、どんな時に症状が辛くなりますか? [_____]

4 初めて発症時、イベント・ストレスなど、原因として思い当たることはありますか? (_____)

5 現在、あなたにとってのストレスは何でしょうか? (_____)

6 (①貧血・②低血圧・③高血圧)である ぶだんの血圧は最高血圧(_____)最低血圧(_____)

7 ①歯に銀色の詰め物・被せ物がある ②歯茎から血が出る ③虫歯がある ④口内炎がでやすい ⑤歯科に通院中

8 不眠(①寝付きが悪い ②時々目が覚める ③眠りが浅い ④怖い夢を見る ⑤起床時、首肩背腰が痛い ⑥歯ざしり ⑦寝汗

9 ①今、のどに違和感がある ② のどに違和感が出やすい ③起床時に口内が乾燥する ④いびきをかく ⑤後鼻漏がある

10 ①鼻がとおらない ②蓄膿症(副鼻腔炎)である ③蓄膿症(副鼻腔炎)になったことがある(いつですか? _____ 年)

11 食事時間: 朝 : _____ / 昼 : _____ / 夕 : _____ / 睡眠時間は平均で(_____)時間(就寝 _____ 時~起床 _____ 時)

12 ①風邪を引きやすい(鼻・喉・咳・その他[_____])

↓つらいところを○で囲んでください↓

13 ①咳(夜特に出る・時間に関係なく出る) ②痰がでる

14 ①熱が出やすい ②微熱が続く ③身体がほてる(顔・手・足)

15 アレルギー(花粉症・くしゃみ・鼻水・鼻づまり・湿疹・他[_____])

16 ①食欲がない ②胃がもたれる ③胸やけがする ④お腹がはりやすい

17 下痢(ほぼいつも・ときどき) 便秘(頻度は _____ 日に _____ 回)

18 尿が(近い・遠い・出にくい・もれる・出るとき痛む・残る・血尿)

19 痔(①いぼ痔 ②出血・③痛む・④脱肛 ⑤膿が出る)

20 コロナワクチン接種歴(未摂取/最終接種 _____ 回目 令和 _____ 年 _____ 月)

21 ①目が(かゆい・疲れやすい・痛む・涙目)・ ②眼圧が高い

22 ①立ちくらみ ②めまい ③吐き気 ④耳鳴り ⑤耳閉 ⑥耳痛 ⑦難聴(左・右)

23 ①胸痛 ②動悸 ③息苦しい ④胸が締め付けられる

24 最近体重が減った(はい・いいえ) 皮膚出血ししやすい(はい・いいえ)

25 ①イライラする ②汗っかきである ③冷え症(月経のある女性: 低温期 _____ 高温期 _____)

26 頭痛もち ①後頭部が(痛い・重い) ②こめかみが(痛い・重い) ③頭全体が(痛い・重い) ④顎が痛い

27 現在病院の薬を飲んでいる(はい・いいえ) 何の薬か記入してください⇒ [_____]

28 ①抗生物質 ②ステロイド ③ピル を飲んだことがある(病名 _____ いつ頃 _____)

29 今までに(カンジダ・糖尿病・肝臓・脾臓・心臓・肺・腎臓・ガン・腫瘍・他[_____])に罹ったことがある

30 今までに(輸血・手術)をしたことがある(病名 _____ いつ頃 _____)

31 頭を強打あるいは頭に限らずキズが残るケガをしたことがある(はい・いいえ) 傷跡はどこにありますか?(_____)

32 女性の方だけお答えください

生理(_____ 日周期・順調・不順) 生理痛(有・無) 閉経(_____ 才ごろ) 更年期症状(有・無)

不正出血(有・無) オリモノ(白・黄・赤・多い・少ない) 出産(_____ 人・正常分娩・帝王切開・流産)

33 同居されてる方を続柄でお知らせください(_____)

34 甘いお菓子・飲み物を摂るのは(砂糖コーヒー・砂糖紅茶・甘いジュース・洋菓子・和菓子)を(週 _____ 日)

35 現在、たばこを吸っている(はい・いいえ・以前吸っていた)(1日 _____ 本を _____ 年間)

36 現在、スポーツ・運動をしている(はい・いいえ)(_____)を(毎日・週 _____ 回・月 _____ 回)

37 お酒を飲む(はい・いいえ)(_____)を(毎日・週 _____ 回・月 _____ 回)

38 どの程度まで治したいですか?

①時間がかかっても徹底的に完全に治りたい ②ある程度改善できればよい ③少しでも楽になればよい

裏面に続きます (as of 領 N・UN ス)

