

--	--	--	--	--

年 月 日 ()

ふりがな：

お名前：

男・女

生年月日： 年 月 日 (満 歳)

郵便番号：〒 -

住所：

電話番号：

携帯電話：

メールアドレス：

当院を何でお知りになりましたか？

- ・ご紹介 () 様)
- ・チラシを見て
- ・看板を見て
- ・雑誌 SAVVY を見て
- ・インターネットで調べて
- ・その他 ()

治療担当者のご希望はありますか？

- ・ご指名の場合は名前を書いてください ()
- ・男の先生
- ・女の先生
- ・特にかまわない

そのほか、ご希望がございましたら何でもけっこうですのでお書き下さい。

ここからは、お身体のことについてお答え下さい

つらいところはどこですか？

どんな時に悪くなりやすいですか？

どんな時に楽になりますか？

いつからですか？

それ以外に、いままで病気やけがはありましたか？

いままで入院や手術をしたことがありますか？

- ・ ない
- ・ ある（何の治療でしたか？）
- （いつでしたか？）

いま病院に通っていますか？

- ・ 通っていない
- ・ 通っている（何の治療ですか？）

針治療を受けたことがありますか？

- ・ ない
- ・ ある（最後に受けたのはいつですか？）

何か薬は飲んでいますか？

- ・ 飲んでいない
- ・ 飲んでいる（何の薬ですか？）

サプリメントや健康食品などをとっていますか？

- ・ とっていない
- ・ とっている（どんなものですか？）

ここからは、ご自分の生活環境についてお答え下さい

身長： cm

体重： Kg

家族構成は？

未婚 ・ 既婚 ・ 死別 ・ 離婚 ・ 再婚

同居家族 人

別居家族 人

子供（なし・男〔 〕人・女〔 〕人）

どんなお仕事をしていますか？

何か運動をしていますか？

・ していない

・ している（どんな運動ですか？ ）

食事の時間は？

（朝食： 時頃に 家で / 外食 / 弁当 ・ 食べない）

（昼食： 時頃に 家で / 外食 / 弁当 ・ 食べない）

（夕食： 時頃に 家で / 外食 / 弁当 ・ 食べない）

間食は？（しない ・ する〔1日 回〕）

食欲はありますか？（旺盛・あり・あまりない・まったくない）

食事量は？（腹一杯食べる ・ 腹八分目 ・ 少量しか食べられない ・ ダイエット中 ・ 食餌療法中）

好きな味は？（酸っぱいもの・苦いもの・甘いもの・辛いもの・しょっぱいもの）

嫌いな食べ物があれば書いてください（ ）

尿切れはよいですか？

(いつもよい・ときどき悪い・いつもあまりよくない・ポタポタたれてしまう)

寝るのは何時ですか？(時ころ)

起きるのは何時ですか？(時ころ)

寝つきはよいですか？(いつもよい・ときどき悪い・たいてい悪い・いつも悪い)

寝起きはよいですか？(いつもよい・ときどき悪い・いつも悪い・よく寝過ごす)

熟睡できますか？(いつも熟睡・ときどき眠りが浅い・たいてい眠りが浅い・不眠)

どのように寝ていますか？(ベッド・板の間に布団・畳に布団・その他)

睡眠時間は足りていますか？(まったく足りない・まあまあ足りている・足りている)

寝汗をかきますか？(ない・ときどきある・よくある・毎日ある)

夜中に目が覚めますか？

(まったくない・ときどき覚める・たいてい覚める・毎晩必ず覚める)

夜中に目が覚めるのはどんな時ですか？

(尿がしたくなって ・ 音がうるさくて ・ 明かりがまぶしくて ・ 夢見が悪くて
なんとなく ・ その他〔 〕)

夢をよくみますか？(あまりみない・ときどきみる・よくみる・毎日みる)

最近どんな夢をみましたか？()

よく汗をかきますか？

(夏もほとんどかかない・夏以外あまりかかない・時々かく・ちょっとしたことですぐ汗をかく)

暑がりですか？寒がりですか？(暑がり ・ 寒がり ・ どちらでもない)

顔がほてりますか？（はい・いいえ・どちらでもない）

手が冷えますか？（はい・いいえ・どちらでもない）

足が冷えますか？（はい・いいえ・どちらでもない）

おなかが冷えますか？（はい・いいえ・どちらでもない）

腰が冷えますか？（はい・いいえ・どちらでもない）

手がほてりますか？（はい・いいえ・どちらでもない）

足がほてりますか？（はい・いいえ・どちらでもない）

ほかに熱いところ、冷えるところがありますか？（ ）

お風呂の温度は？（ ）度くらい・熱い湯が好き・ぬるい湯が好き

湯船につからずシャワーだけですますことがありますか？

（毎日・ほぼ毎日・ときどき・ほとんどない・まったくない）

湯船につかる時間はあわせて何分くらいですか？（ ）分くらい）

お風呂に入る時間はいつですか？ 午前・午後（ ）時頃

朝にシャワーを浴びたりお風呂に入ったりすることはありますか？

（いつも・ときどき・ほとんどない・まったくない）

お風呂にはいると体が楽になりますか？

（楽になる・少し楽になる・あまり楽にならない・かえってつらくなる・体がだるくなる）

ここからは女性の方だけお答え下さい

生理が始まった年齢（初潮） 歳 ・ 終わった年齢（閉経） 歳

ここからは生理のある方にお聞きします。

生理の周期は？

- ・ 規則的（ 日間くらい）
- ・ 毎月あるが、周期が不規則
- ・ 時々生理のない月がある
- ・ 生理のない月が多い

いちばん最近の生理はいつでしたか？（ 月 日～ 月 日）

次の生理はいつごろ始まる予定ですか？（ 月 日頃 ・ わからない）

生理の血の色は？（暗い色・ケガで出血したときと同じ色・薄い色）

生理の血の形状は？（塊がでる・粘った膜・膿血・サラサラ・水様）

生理の出血の量は？（多い・普通・少ない・分からない）

生理痛はありますか？

- ・ まったくない
- ・ 時々あるがそれほどひどくない
- ・ 時々強い痛みがある
- ・ 強い痛みが毎回ある

生理の時、お腹の痛み以外につらい症状があったら書いてください

一番つらい症状と生理の状態とは関連がありますか？

- ・ 関連はない
- ・ 関連がある

生理のどの時期に症状が悪化しますか？（ ）

生理のどの時期に症状が良くなりますか？（ ）