

# はり きゅう 鍼灸 ★ひろ★ あなたの問診表

※治療先の医療機関にて問診表の記入が有る場合は、指示に従い新たに記入しましょう

氏名 _____ (男・女)	生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
体重 _____ kg 身長 _____ cm	お電話 _____ 住所 _____
職業 _____	仕事の内容 _____
ご紹介者様はいらっしゃいますか? (はい・いいえ)	ご紹介者様 _____

◇主訴 (一番辛い症状) をお書き下さい

◇具合の悪い箇所に○をつけて下さい

◇現在あなたがお持ちの症状や病気、徴候を○で囲んで下さい

また、過去に経験のある項目には下線を引いてください

\*こり 痛み (肩 首 背中 その他 )

\*頭痛 (右・左側痛 後頭痛 前頭痛 全体痛)

\*関節痛 (肘 手首 膝 その他 )

\*腰痛 (右 左 真中)

\*シビレ (場所 ) 麻痺 (場所 )

\*生理痛 (下腹部 腰 他) 生理前症候群 生理前 (中) の感情の変化

生理不順 (早 遅 多 少 無 不正出血) 筋腫 子宮内膜症

\*冷え性 (手 足 腰) \*むくみ (顔 手 足)

\*難聴 (右 左) 耳鳴り (右 左) 頻繁な耳感染症 鼻汁 鼻づまり

\*不眠 (入眠困難 夜中、明け方に覚醒 眠りが浅い) 口内炎 顎関節症

\*動悸 息切れ めまい ふらつき 胸部痛 胸部圧迫感 顔面紅潮

冷や汗 貧血 低血圧 高血圧 (HR / )

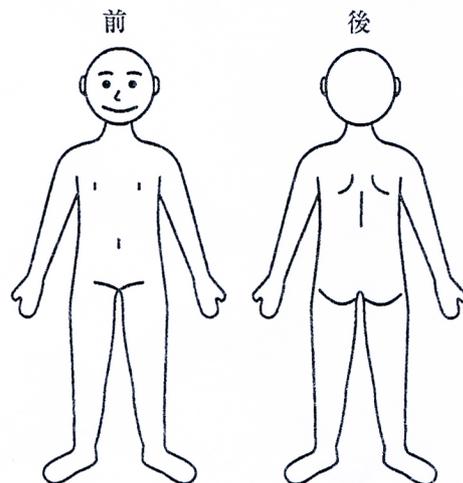
\*肌荒れ (アレルギー アトピー) 肌のかゆみ 外陰炎 イボ たこ 魚の目 ひび割れ

\*甲状腺の異常 (低下、亢進 腫瘍 炎症 その他 )

\*胃の痛み (食前 食後 夜間 その他) もたれ 便秘 (時々 常習)

胃炎 胃潰瘍 胃ポリープ 胸やけ 痔炎 食欲不振 糖尿病 心臓病 血圧異常 神経障害 痛

心理的疾患 甲状腺異常 リウマチ 免疫不全症



◇交通事故 (それに類する事故) の経験がありますか?

(その時に症状が出なかった場合でもお書きください・その時の年齢もお書きください)

◇すい玉、お灸などで痕が残るのはかなり気になりますか? ただし、1週間ほどでなくなります。

( はい ・ いいえ ・ 少々なら気になりません )

※鍼灸治療の場合は、治療にかかる施術時間と鍼灸の効果は必ずしも比例しません。治療のスピードは個人差があります。  
※これら疾患の改善、完治を必ずしも約束するものではありません。東洋医学の見地から、心身ともに全身治療を行うことと、  
患者様自身の生活を見直していくことで、本来の生きる力を取り戻していきます。