

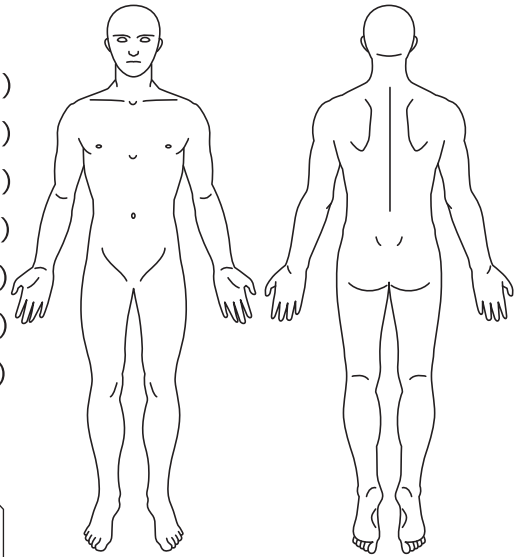
ふりがな 氏 名	男・女 職業： 身長： 体重：
生 年 月 日	M・T・S・H 年 月 日 歳
住 所	〒 _____
連 絡 先	電話番号 () 携帯番号 () メールアドレス :
家 族 構 成	配偶者：(未婚・既婚・離婚・死別・再婚) 子 供：(なし・あり(男 人/女 人)) 同 居：自分の (両親・父親のみ・母親のみ) 同居人数 配偶者の (両親・父親のみ・母親のみ) (本人含)： 名
肉親の主な疾患	続柄： (ガン・糖尿病・リウマチ・高血圧・脳卒中・アレルギー・膠原病) その他 ()
今一番 つらい症状・ 治したい症状	
いつから始まり どのような状態 ですか	
今までに罹った 大きな病気	手術：ある・ない 輸血：ある・ない
アレルギー	薬 食べ物
月経の状況 (女性のみ)	初経 () 才 閉経 () 才 最終月経 (月 日) 順・不順 月経周期 () 日 出血期間 () 日 出血量 (多・普通・少) 月経痛 (~) 日目 鎮痛剤を使用しているならその名称 () 排卵痛 月経前の違和感・疼痛 帯下 分娩 () 回 自然流産 () 回 人工流産 () 回

◎ 当社はまるものを
 特こひじものを
 で囲んでください。

【食欲】 よい ふつう ない
 【睡眠】 よい 眠れない (寝つきが悪い・途中で目が覚める) 夢をよく見る
 【小便】 1日に () 回位 夜間に () 回位 1回量が 多・普通・少
 排尿困難 排尿痛 尿がもれる
 【大便】 () 日に () 回位 硬い・普通・軟い・下痢・出にくい・痔がある
 下剤を服用しているならその名称 ()

疲れやすい 気分が憂鬱になる もの忘れをする イライラする 汗をかきやすい 寝汗をかく
 頭痛 頭重 頭鳴 耳鳴 難聴 めまい のぼせる 立ちくらみ
 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
 くしゃみ 鼻汁 鼻汁がのどにおりる 鼻づまり 鼻血
 のどが痛む のどがつかえる のどが渇く 水分をよく摂る 口の中が乾燥する 唇が乾く
 咳 痰 喘鳴 息切れ 動悸 胸痛
 口が苦い 生唾がでる ゲップ 胸やけ みぞおちがつかえる 嘔気 嘔吐 乗り物酔い
 腹痛 腹が張る 腹が鳴る ガスがよく出る 性欲の減退
 爪がもろい 髪が抜けやすい 皮膚がかさかさする 皮膚のかゆみ しもやけができる
 足に力が入らない 足がふらつく 手がこわばる

こる (首 肩 背中 腰 その他)
 痛む (手 足 肩 膝 腰 その他)
 しびれる (手 足 その他)
 ふるえる (手 足 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)



上記の図で症状のあるところを
 // で示してください。

その他、気になる症状があればお書きください。

好きな 飲食物	甘いもの 塩辛いもの 辛いもの 酸っぱいもの 油っこいもの 冷たいもの 温かいもの 肉(牛・豚・鶏) 魚(焼・煮・刺身) 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 その他() 量() 週に() 日 タバコ：吸わない 吸っていたことがある(才~ 才) 吸っている(才~) 本/日 コーヒー・紅茶・日本茶・その他() 1日() 杯
当院受診の 理由 (いくつでも)	自宅から近い 勤務地から近い 知人・家族の紹介(紹介者：) 新聞・雑誌・本でみて(名称：) テレビ・ラジオで知って(番組名：) 医師の勧め 講演会(名称：) その他()