

問診票に直筆でご記入下さい。わかる範囲でよいです。

氏名 _____ 年齢 _____ 才 _____ 身長 _____ cm 体重 _____ kg

住所 _____ 電話番号 _____

相談したいご病気の状態をご記入ください。（いつから、どのような症状？ 治療歴は？）

（下記に○×記入をお願いします。）

- | | | | | |
|----|-----------------------|----|----|--------------------|
| 生活 | 1 食事は1日（ ）回食べる。 | 胸部 | 41 | すぐ息切れする。 |
| | 2 苦手な食べ物がある。（ ） | | 42 | 胸が苦しい、痛む。 |
| | 3 食事に肉や油物が多い。 | | 43 | 動悸、不整脈がある。 |
| | 4 食事に野菜が少ない。 | | 44 | 胸やけ、ゲップが多い。 |
| | 5 ベジタリアン（菜食主義者）である。 | 腹部 | 45 | みぞおちに痛み、つかえがある。 |
| | 6 魚を週（ ）日食べる。 | | 46 | 胃腸が弱い、薬で胃腸が悪くなる。 |
| | 7 お菓子を毎日食べる。 | | 47 | 食欲がない、過食気味である。 |
| | 8 飲み物は温かい物、冷たい物の方が好き。 | | 48 | 胆石、腎、尿路結石がある。 |
| | 9 酒は1日（ ）ml飲む。 | 耳目 | 49 | 耳鳴りがする、聴こえが悪い。 |
| | 10 珈琲、牛乳、ジュース類をよく飲む。 | | 50 | めまい、立ち眩みがある。 |
| | 11 運動は週に（ ）時間行う。 | | 51 | 眼が疲れる、かすむ、乾燥する。 |
| | 12 タバコを吸う。1日（ ）本。 | | 52 | 眼が充血する、出血する、痛む。 |
| 寒熱 | 13 寒気がある。発熱がある。 | | 53 | 白内障、緑内障、黄斑変性症がある。 |
| | 14 のぼせ性である。 | | 54 | 1日の睡眠時間は約（ ）時間。 |
| | 15 手、足が火照る。 | 睡眠 | 55 | 寝つきが悪い。すぐ眼が覚める。 |
| | 16 冷え性である。手、足が冷える。 | | 56 | よく夢をみる。 |
| | 17 急に暑くなったり、急に寒くなる。 | | 57 | 食事をすると眠くなる。 |
| 発汗 | 18 汗をかきやすい、寝汗をよくかく。 | | 58 | 昼寝をする、1日（ ）時間。 |
| | 19 アセモが出来やすい。 | | 59 | 少しのことで驚く。 |
| 頭身 | 20 頭痛がする。 | 精神 | 60 | 不安になることがある。 |
| | 21 もの忘れがひどい。 | | 61 | 切迫感、焦りがある。 |
| | 22 ニキビ、デキモノ、イボがよくできる。 | | 62 | メソメソすることがある。 |
| | 23 湿疹、皮膚炎がある。 | | 63 | イライラすることが多い。 |
| | 24 肩や背中がこる。 | | 64 | 月経は順調、不順、閉経した。 |
| | 25 浮腫みがある。場所（ ） | | 65 | 月経周期は約（ ）日位。 |
| | 26 疲れやすい、身体がだるい。 | 月経 | 66 | 生理期間は長い、短い、約（ ）日 |
| | 27 膝が痛い、腰が痛む。 | | 67 | 血の塊が出ることもある。 |
| | 28 手、足がしびれる。 | | 68 | 経血の色（紫、深紅、紅、薄い紅） |
| 大便 | 29 1日（ ）回、（ ）日に1回出る。 | | 69 | 経血の量（多い、普通、少ない） |
| | 30 便色は黒、こげ茶、黄、薄黄、灰色。 | | 70 | おりものがある。 |
| | 31 下痢しやすい、便秘しやすい。 | | 71 | 生理痛がひどい。 |
| | 32 出血、切れ痔、イボ痔、痔ろうがある。 | | 72 | 出産は（ ）回、流産（ ）回 |
| 小便 | 33 頻尿（近い）、出にくい。 | 場所 | 73 | 現在お困りの個所を○印や矢印を使って |
| | 34 日中（ ）回、夜間（ ）回位。 | | | 図に示して下さい。 |
| | 35 尿色は濃黄、黄、薄黄、透明、白濁。 | | | |
| 口喉 | 36 口、のどが乾く、唇が乾燥する。 | | | |
| | 37 口がねばつく。 | | | |
| | 38 口内炎がよく出来る。 | | | |
| | 39 のどに痞え、引っかかり感がある。 | | | |
| | 40 せき、たんがよく出る。 | | | |

