

問診票と対応図にご記入下さい。分からないところは空欄でよいです。

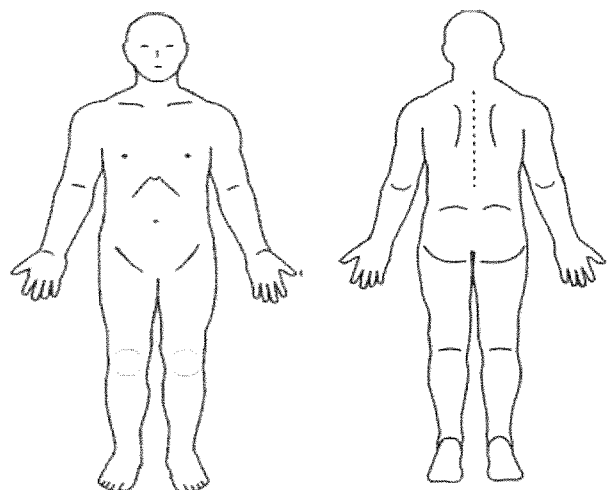
氏名 _____ 才 _____ 身長 _____ cm 体重 _____ kg

住所 (〒) _____ TEL _____

ご病気の状態をご記入下さい。(いつから、どのような症状ですか。 お薬は飲んでいますか。)

(下記に記入・○Xをお書き下さい。関係がないところは書き込まなくてよいです。)

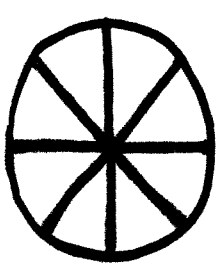
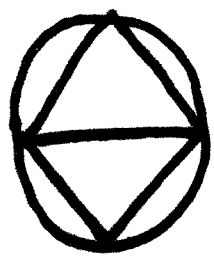
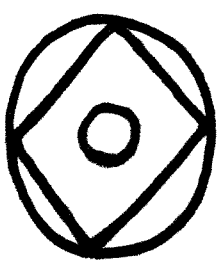
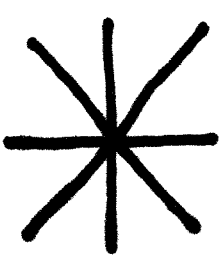
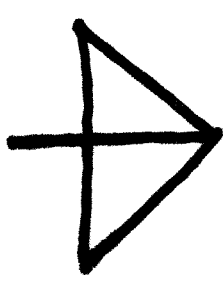
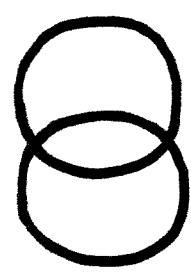
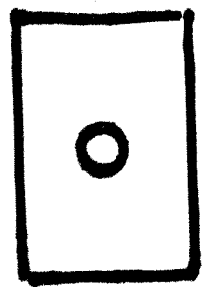
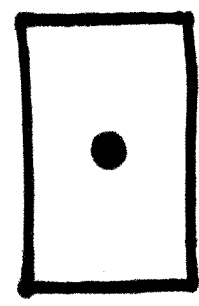
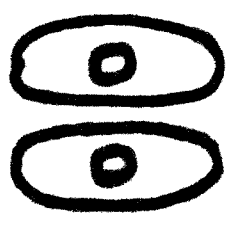
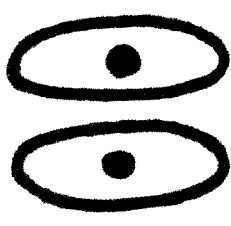
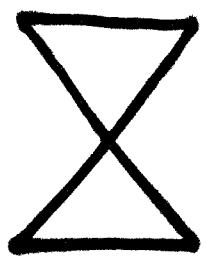
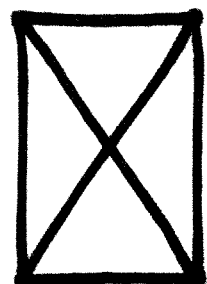
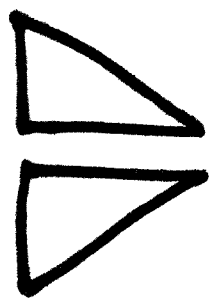
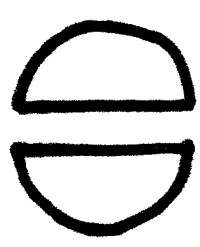
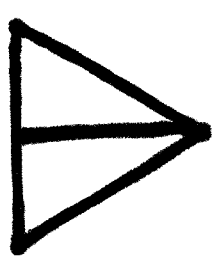
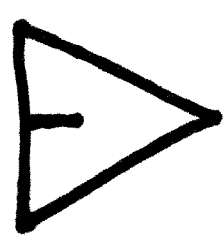
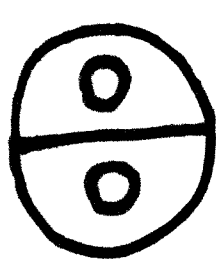
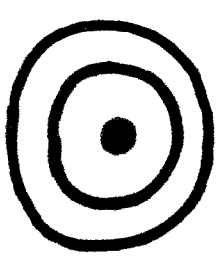
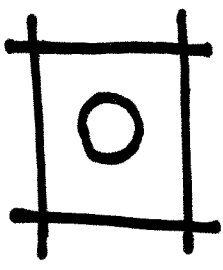
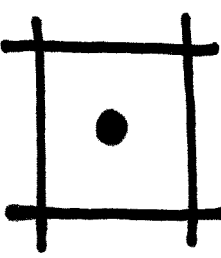
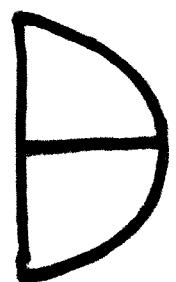
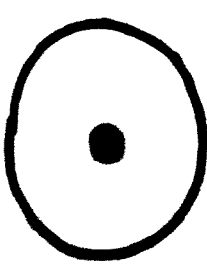
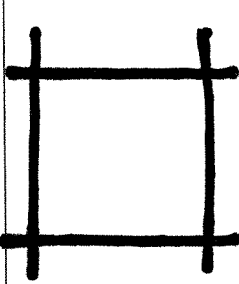
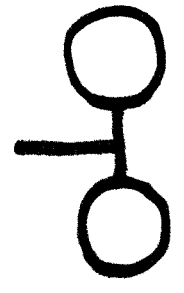
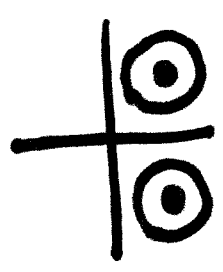
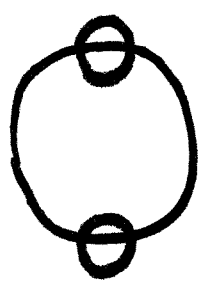
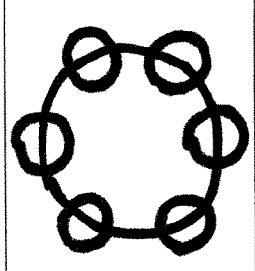
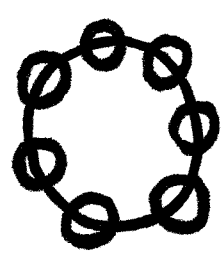
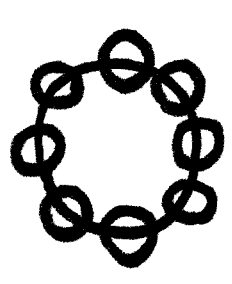
- | | |
|---------------------------|----------------------|
| 1 食事は1日 () 回食べる。 | 42 腹部に痛み、つかえがある。 |
| 2 食事に肉や油物が多い。 | 43 胃腸が弱い、薬で胃腸が悪くなる。 |
| 3 ベジタリアン(菜食主義者)である。 | 44 食欲がない、過食気味である。 |
| 4 魚を週 () 日食べる。 | 45 胆石、腎、尿路結石がある。 |
| 5 お菓子を毎日食べる。 | 46 耳鳴りがある、聴こえが悪い。 |
| 6 飲み物は温かい物、冷たい物の方が好き。 | 47 めまい、立ち眩みがある。 |
| 7 お酒を週 () 日飲む。 | 48 眼が疲れる、痛む。 |
| 8 珈琲、牛乳、ジュース類をよく飲む。 | 49 視野が欠ける。歪んで見える。 |
| 9 運動は週に () 時間行う。 | 50 白内障、緑内障、黄班変性症がある。 |
| 10 タバコを吸う。1日 () 本。 | 51 1日の睡眠時間は約 () 時間。 |
| 11 寒気がある。発熱がある。 | 52 寝つきが悪い。すぐ眼が覚める。 |
| 12 手、足が火照る。のぼせ性である。 | 53 よく夢をみる。 |
| 13 冷え性である。手、足が冷える。 | 54 食事をすると眠くなる。 |
| 14 急に暑くなったり、急に寒くなる。 | 55 昼寝をする、1日 () 時間。 |
| 15 汗をかきやすい、寝汗をよくかく。 | 56 不安になることがある。 |
| 16 アセモが出来る。場所は () | 57 イライラすることが多い。 |
| 17 頭痛がする。 | 58 強い生理痛がある。閉経した。 |
| 18 もの忘れがひどい。 | 59 月経周期は約 () 日。 |
| 19 デキモノ、イボがある。場所は () | 60 生理期間は約 () 日 |
| 20 湿疹、皮膚炎がある。場所は () | 61 血の塊が出ることがある。 |
| 21 肩や背中がこる。 | 62 経血の色(紫、深紅、紅、薄い紅) |
| 22 浮腫みがある。場所は () | 63 経血の量(多い、普通、少ない) |
| 23 疲れやすい、身体がだるい。 | 64 おりものが多い。 |
| 24 痛いところがある。場所は () | |
| 26 便は () 日に () 回出る。 | 65 お困りの個所を○印や矢印を使って |
| 27 便の色は黒、茶、黄、薄黄、灰色。 | 図に示して下さい。 |
| 28 下痢しやすい。 | |
| 29 便に血が付く、切れ痔、イボ痔、痔ろうがある。 | |
| 30 尿漏れがある。尿を出しにくい。 | |
| 31 尿は日中 () 回、夜間 () 回出る。 | |
| 32 尿の色は濃黄、黄、薄黄、透明、白濁。 | |
| 33 口、のどが乾く、唇が乾燥する。 | |
| 34 口がねばつく。 | |
| 35 口内炎がよく出来る。 | |
| 36 のどに痞え、引っかかり感がある。 | |
| 37 せき、たんがよく出る。 | |
| 38 すぐ息切れする。 | |
| 39 胸が苦しい、痛む。 | |
| 40 動悸、不整脈がある。 | |
| 41 胸やけ、ゲップが多い。 | |



送り先：FAX番号：0854-52-9320です。

デジカメで撮影してメール添付する場合は、harada.kanpou@gmail.comへ送って下さい。

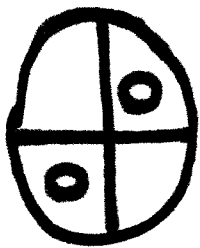
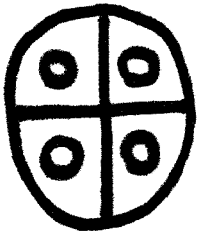
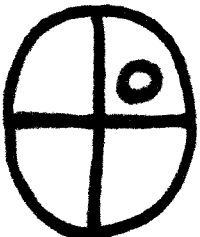
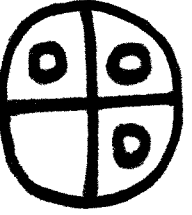
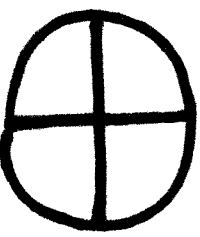
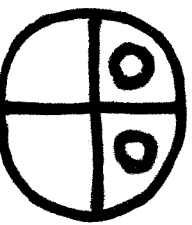
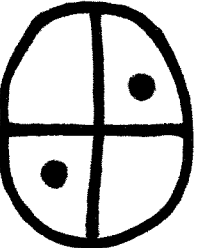
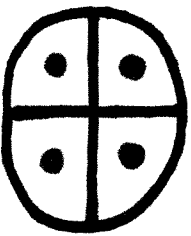
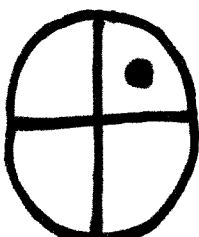
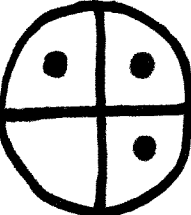
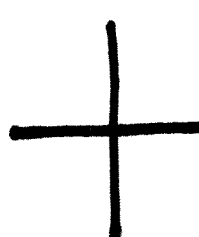
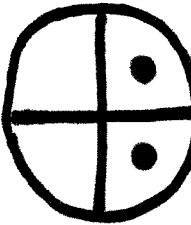
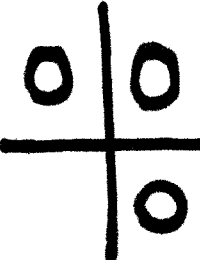
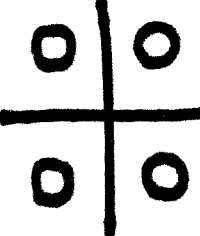
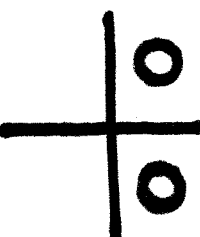
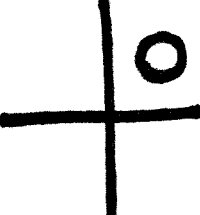
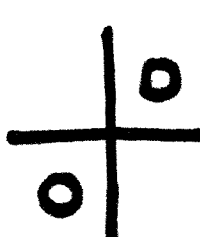
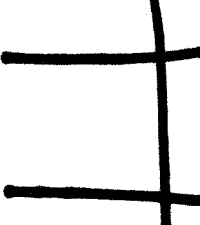
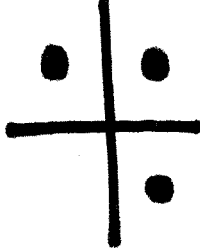
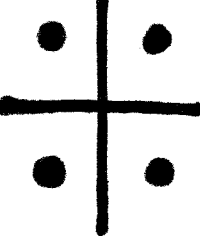
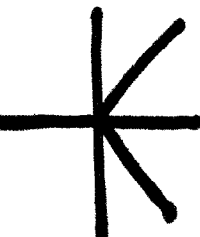
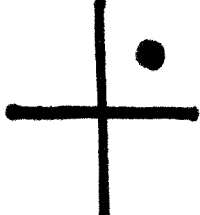
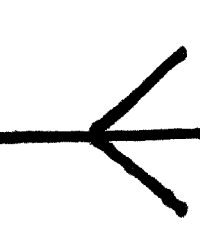
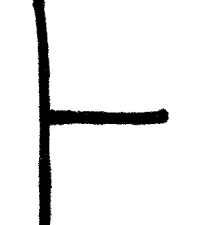
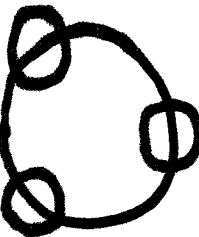
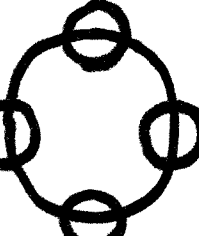
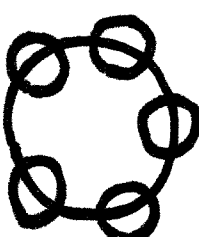
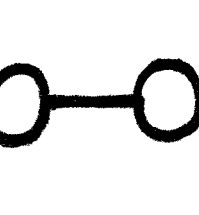
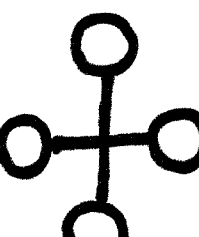
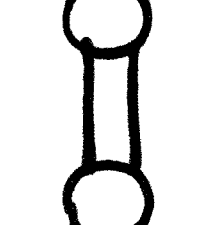
対応図見本 1/2

氏名		様			
見本の上に重ねて書き写すと間違えずに書けます。					
					
					
					
					
					

対応図見本 2/2

2枚目です。

枠いっぱい大きくお書き下さいませ。

[illegible]

[illegible]