

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。

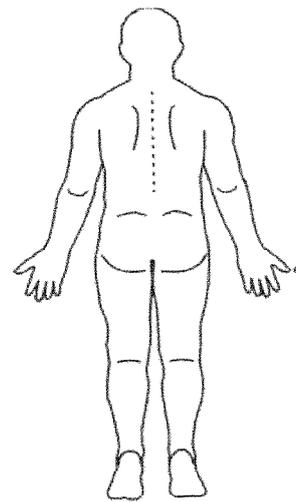
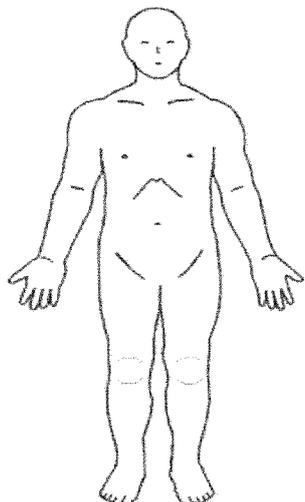
氏名 \_\_\_\_\_ オ 身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg

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 食事に肉や油物が多い。        | 36 聞こえが悪い。              |
| 2 肉・魚を食べない。(菜食主義)    | 37 耳鳴りがある。              |
| 3 お菓子を毎日食べる。         | 38 めまい、立ち眩みがある。         |
| 4 飲み物は温かい物の方が好き。     | 39 眼が疲れる、痛む。            |
| 5 お酒を毎日飲む。           | 40 白内障、緑内障、黄班変性症がある。    |
| 6 珈琲、牛乳、ジュース類をよく飲む。  | 41 寝つきが悪い。すぐ眼が覚める。      |
| 7 タバコを吸う。1日( )本。     | 42 よく夢をみる。              |
| 8 寒気がある。発熱がある。       | 43 不安になることが多い。          |
| 9 手、足が火照る。           | 44 イライラすることが多い。         |
| 10 冷え性である。手、足が冷える。   | 45 強い生理痛がある。            |
| 11 急に暑くなったり、急に寒くなる。  | 46 閉経している。              |
| 12 汗をかきやすい、寝汗をよくかく。  | 47 月経周期は約( )日。          |
| 13 よく頭痛がする。          | 48 生理期間は約( )日。          |
| 14 よく風邪を引く。          | 49 血の塊が出ることもある。         |
| 15 湿疹、皮膚炎がある。場所は( )  | 50 経血の色(紫、深紅、紅、薄い紅)     |
| 16 肩や背中がこる。          | 51 経血の量(多い、普通、少ない)      |
| 17 浮腫みがある。場所は( )     | 52 おりものが多い。             |
| 18 すぐ疲れやすい。          |                         |
| 19 痛いところがある。場所は( )   |                         |
| 20 便は( )日に( )回出る。    |                         |
| 21 下痢・腹痛が起こりやすい。     | 53 気になる個所を○や→で書き込んで下さい。 |
| 22 胃腸が弱い。食欲がない。      |                         |
| 23 胃痛・胃炎・胸やけ・ゲップが多い。 |                         |
| 24 切れ痔、イボ痔、痔ろうがある。   |                         |
| 26 尿漏れがある。尿を出しにくい。   |                         |
| 27 口、のどが乾く、唇が乾燥する。   |                         |
| 28 口がねばつく。           |                         |
| 29 口内炎がよく出来る。        |                         |
| 30 のどに引っかかり感がある。     |                         |
| 31 咳、たんがよく出る。        |                         |
| 32 すぐ息切れする。          |                         |
| 33 胸が苦しい。胸が痛む。       |                         |
| 34 動悸がある。            |                         |
| 35 物忘れが多い            |                         |



送り先：共栄薬局 F A X 番号：0854-52-9320です。

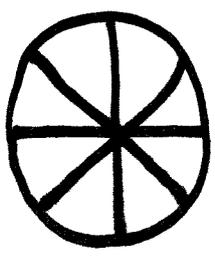
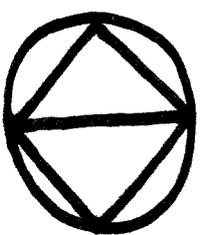
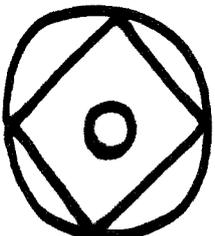
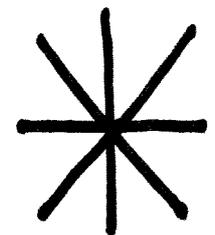
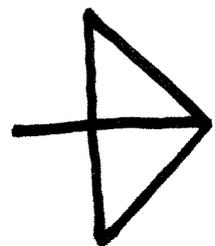
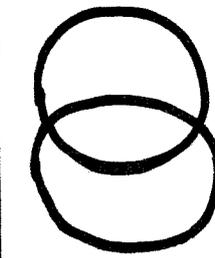
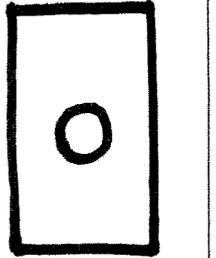
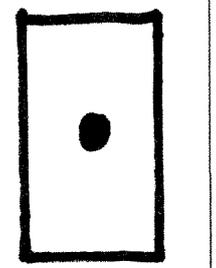
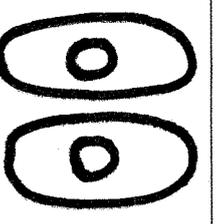
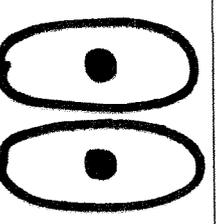
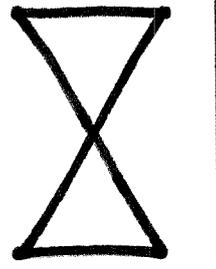
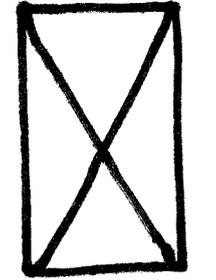
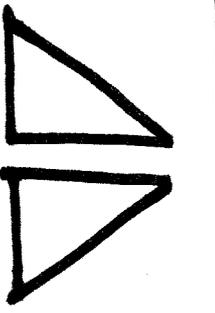
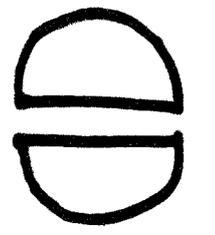
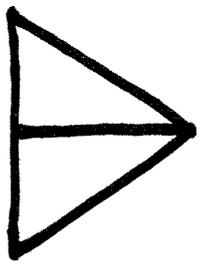
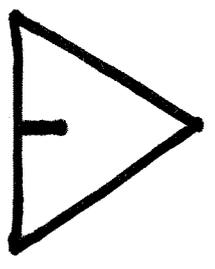
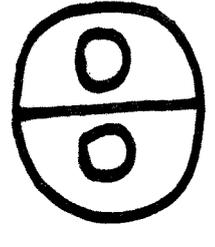
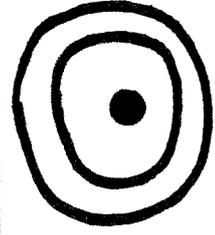
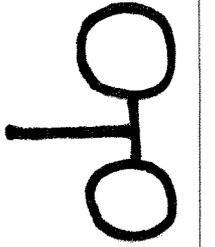
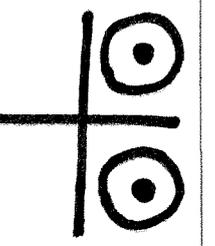
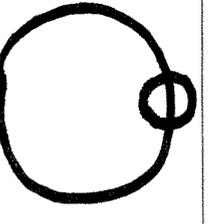
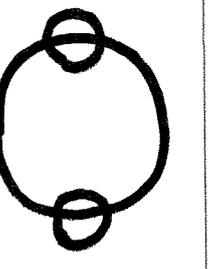
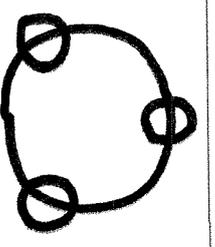
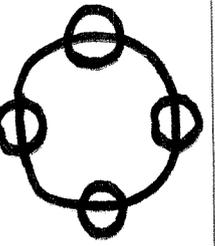
デジカメで撮影してメール添付する場合は、harada.kanpou@gmail.comへ送って下さい。

サビボール 1/2

1/2枚目

氏名:

見本の上に重ねて書き写すと間違えずに書けます。

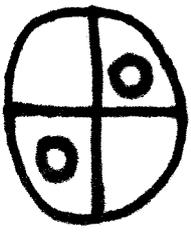
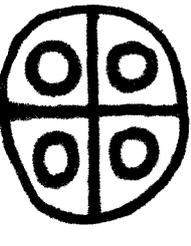
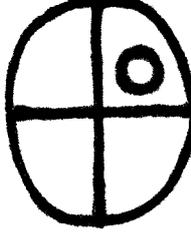
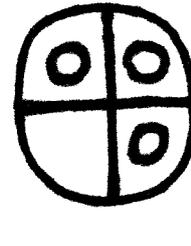
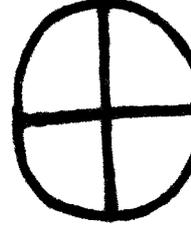
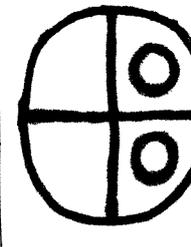
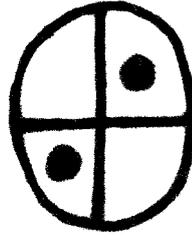
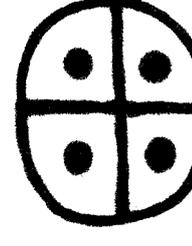
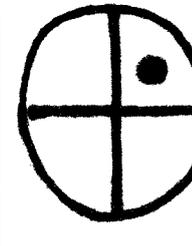
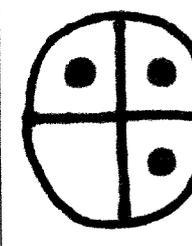
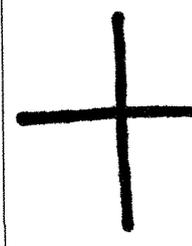
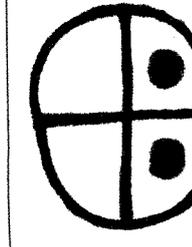
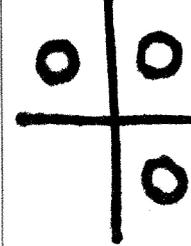
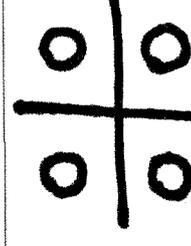
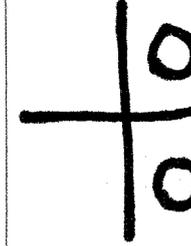
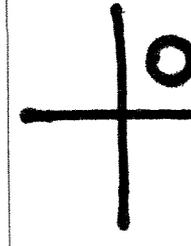
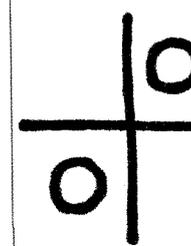
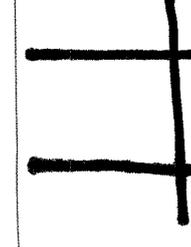
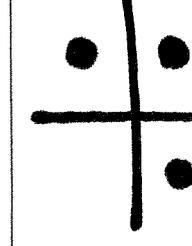
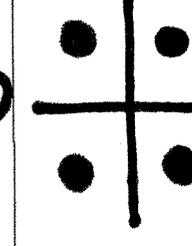
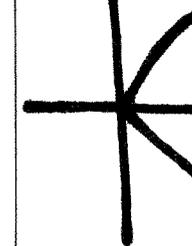
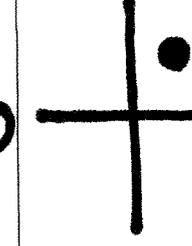
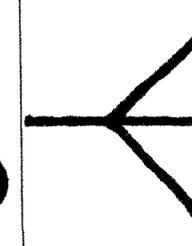
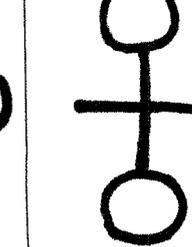
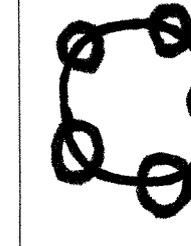
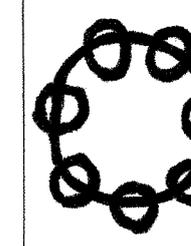
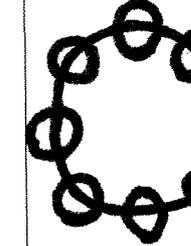
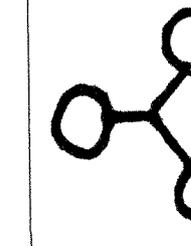
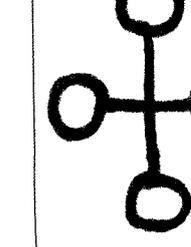
					
					
					
					

# サシフル 2/2

2/2枚目

●はしっかり塗りつぶしましょう。

あと少しです。頑張って書き込みましょう。



2/2枚目	●はしつかり塗りつぶしましょう。				あと少しです。頑張って書き込みましょう。						