

フリガナ		才	未婚・既婚	子供	人
お名前			生年月日	昭和 平成 令和	年
ご住所	(〒 -)		ご職業・資格 /		
			主な仕事内容 /		
自宅	-	-	携帯	-	-
勤務時間	/		時 ~	時頃	/ 不定期
メールアドレス			休暇 /	曜日	曜日 / 不定休
Q.1) 体質改善に用いる、一般的な漢方薬の他に、効果をも高める「高貴薬」を、希望しますか？ (はい・いいえ)			・ご紹介者 (様)		
◇ 現在一番お困りの症状や、病名をご記入下さい。			ご来店の きっかけ		
			・漢方セミナー・ホームページ・看板 ・タウンページ・その他()		

様

◇ これまでの経過、病院での検査結果、治療内容を等ご記入下さい。急性の場合は、発生状況等を、出来るだけ詳細にご記入願います。

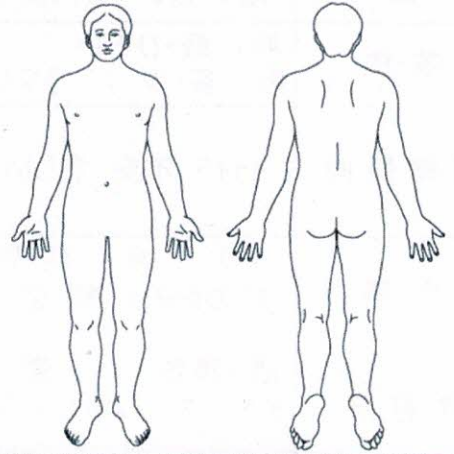
.....

.....

.....

.....

.....



◆ 一番お困りの症状は、どんな時により悪化しますか？(又、緩和しますか？) 以下の中から選び、ご記入下さい。

- ・時間帯 (寝起き・午前・昼・夕方・夜間) ・天気 (雨天・晴天・曇り) ・季節 (春・梅雨時・夏・秋・冬)
- ・食事 (空腹時・過食後・飲酒後) ・仕事 (出勤前・勤務中・退勤後 / 週始・週中・週末) ・過労 ・緊張 ストレス
- ・温度 (温めた時・冷えた時) ・睡眠不足 ・生理中 ・運動時 ・休息時 ・入浴後

主症状が、いつもよりも悪化する時	主症状が、いつもよりも緩和する時

現在服用中の薬 (西洋薬・漢方薬) サプリメント等	過去のご病歴 年頃	(以下、記入不要)
薬アレルギー (有: ・無)	【舌色】 淡白 淡紅 深紅 暗紫 瘀点・瘀斑 【舌形・質】 胖大 齒痕 瘦細 裂紋 芒刺 【舌苔】 無 薄 剝離 厚 / 潤滑 乾燥 粘膩 【舌苔色】 白 薄黄 濃黄 【舌下静脈】 - ++ + ++	

身長()cm 体重()kg / 最近の血圧 上() 下() 位

顔 色	ツヤ(有・無) 赤 白 青白 赤黒 浅黒
寒・熱	平熱()度/ 冷え症 のぼせ症 / 熱感・寒気(頭部 手 胃 腹 腰 背中 足)
体質・全身	疲れやすい 風邪(回数 / 年) (アレルギー歴;) 貧血 めまい 頭痛 肩こり 腰痛 胸苦しい 動悸 息切れ 不整脈
汗	かかない 汗かき(顔 わき 手のひら 足裏 / 他;) 寝汗
睡 眠	熟睡(可・不可) (寝付き・寝起き) 悪い (夜中・朝方) 目覚める 夢が多い (昼間・食後) 眠い 就寝()時~起床()時 平均睡眠()時間 位
目	疲れる 乾く 涙 目やに まぶしい 視力減退 飛蚊症 緑内障 白内障
耳	耳鳴り(低音・高音) 難聴 閉塞感 耳ダレ
鼻	鼻づまり 鼻水(透明・白・黄色 / サラサラ・ネバネバ) 鼻出血 においを感じない
口	渴く 苦い 口内炎 口臭
咳・痰	咳(軽・ひどい) (昼間・夜間) 空咳 痰(多・少) (うすい・粘る) (切れる・切れにくい) (透明・白・黄色)
情緒傾向	イライラ 不安 悲しい くよくよ 無気力 ゆううつ (いつ・どんな時に)
食 事	1日()食(朝・昼・夕) バランス良い・偏食(野菜 肉 魚 揚げ物) 味の好み(酸 苦 甘 辛 塩辛い) 間食(有;) (無)
嗜 好 品	酒(種類 週 回数・量; ml× 本) タバコ(本/日) コーヒー(杯/日) 水分(約 L/日) 主に(温・冷)好む 菓子()・香辛料・乳製品()
胃 腸	丈夫 食欲(有・無) 胃痛、腹痛(食前・食後 / 他;) ゲップ 胃もたれ 膨満感 胸やけ 胃酸 むかつき 吐き気
便 通	(スッキリ・不快) (日 回) 硬い 細い コロコロ 軟便 水様便 血便 痔 しぶる ガス お腹が張る
尿	(スッキリ・不快) (朝~夜まで 回数・就寝後 回) 色(薄・濃) 量(多・少) 排尿時(痛・熱感)
皮 膚	にきび 湿疹 アトピー じんましん 乾癬 水虫 しみ 脱毛 場所(→表面 全身図に記入下さい) 赤み 痒み 痛み ジクジク カサカサ
浮 腫	(顔 まぶた 手 足 / 他;) 特に(朝・夕 一日中)
痛み等	(痛み しびれ コリ 強張り 筋肉がつる ケレソ) 場所(→表面 全身図に記入下さい)
婦人科系	月経(有・無 / 閉経 歳) 出産歴(人) 月経周期(日型・不定) 期間(日) 量(多・少) 色(淡・暗・鮮血) 性状(サラサラ・粘る) 塊(大・小) 臭気 低温期()度・高温期()度 月経前・後 (情緒不安・眠気・胸張・便秘・下痢・頭痛・腰痛・肌荒・浮腫) 生理痛 (前日・初日・2・3日目・後半) 程度(軽・中・重 鎮痛剤服用) 不正出血 おりもの

【備考】 【 その他、日頃気になる症状がございましたらご記入下さい 】