

漢方相談問診票 (富士堂漢方薬局)

No.

初診：20 年 月 日 (曜)

ふりがな 氏名	男 女 様		年齢	西暦 年 月 日生 (歳)
住所	〒		電話	固定: () 携帯: ()
職業	M ail			来店のきっかけ: HP 看板 紹介 (様) SkypeID :
身長	cm	過去→現在の体重	【 年 月 ごろ】 kg →【現在】 kg	BMI=
どう な さ い ま し た か ？	困っていること ① ② ③ いつからですか どのようにかわりましたか どの病院で診察を受けましたか			
頭面部 咽喉 気道	口(乾く/粘つく/ヒリヒリ感/歯痛) のど(痛む/かわく/つかえ感/圧迫感/ヒリヒリ感/痰が絡む) 頭痛 頭重感 めまい 耳鳴り(左/右) 聴力低下(左/右) 目(疲れ/乾燥/涙目/赤目/痒み/視力低下) 鼻(つまり/鼻水/くしゃみ/嗅覚低下) 咳(咳/空咳/夜間咳/咳払い) 痰(多/中/少→色:)			
首肩背 胸上肢	首こり 肩こり 肩痛 背中痛 胸部痛 胸焼け 胸のつかえ感 呼吸しにくい 動悸 上肢のだるさ/痺れ/むくみ 肘痛 手首/指の関節痛 腱鞘炎 手の湿疹/肌荒れ(ひら/甲/指)			
腹部	げっぷ 吐き気 嘔吐 腹痛(上腹部/わき/下腹部) ガスがたまる 腹部膨満感 腹鳴り			
腰臀足	腰痛 臀部痛 下肢のだるさ/痺れ/むくみ 股関節痛 膝痛 足(つる/寝るときにむずむずする)			
全身	発熱 寒気 冷え性(手/足/お腹/全体) ほてり(顔/手/足) 暑がり のぼせ 倦怠感 重だるい			
睡眠	寝つきが悪い 朝早く目が覚める 夜目が覚める 眠りすぎる 寝た気がしない 多夢			
飲食	食欲(旺盛/普通/少ない/ない) 間食(有/ない) よく食べるもの: 食品アレルギー: 無/有() アルコール: 週 回: 1回 杯・合(種類) 飲み物の摂取量(多/普通/少; ml/1日くらい)よく飲むもの:			
便通	日 回(硬い/普通/軟便/下痢) 排便時間:約 分/1回 便秘 残便感 臭いが強い 血便 痔			
尿	回/1日(夜間 回) 色(赤/黄赤/黄/清白/混濁) 排尿痛 残尿感 尿急 尿漏れ 勢いが弱い			
汗	量(多い/わりと多い/普通/少ない/出にくい) 部位(全身/上半身/首/顔/胸/お尻/手の裏/足の裏)			
皮膚	症状(湿疹/皮膚炎/紅斑/赤み/痒み/乾燥/シミ/イボ/ニキビ/ほてり/冷たい) 部位()			
精神面	イライラ 緊張 不安 憂うつ 落込み ぼーっとする 無気力 興奮 過食 拒食 夜間摂食 幻視/幻聴			
月経	周期(~ 日間) 出血日数(日間) 色(鮮紅/紅/暗紅/黒) 量(多/中/少) 塊り(多/中/少/ない) 月経痛の強さ(0・1・2・3・4・5) 時期(生理前/ ~ 日目/生理後) おりもの(多/中/少 色:) 周期に伴う(イライラ/不眠/多眠/興奮/憂うつ/ニキビ/頭痛/むくみ/便秘/下痢/乳房のはり/疼痛)			
妊娠 出産	妊娠 回(自然妊娠 回;体外受精 回;人工授精 回)不妊原因() 正常妊娠 回;異常妊娠 回[流産 回(週目,原因:)]/早産 回/その他:]			
その他	タバコ: 無/有(本/1日)× 年 運動習慣:無/有(内容: 頻度:)			
持病	① ② ③ ④			
健診歴	実施時期(年 月) 指摘:			
既往歴				
家族病歴				
薬 サプリ	服用中の薬:無/有() 合わない薬: 副作用: サプリメント:無/有()			