

お客様カード ①

記入日： 年 月 日

ふりがな

お名前 _____ 男・女

生年月日 (年齢) _____ 年 月 日 (歳)

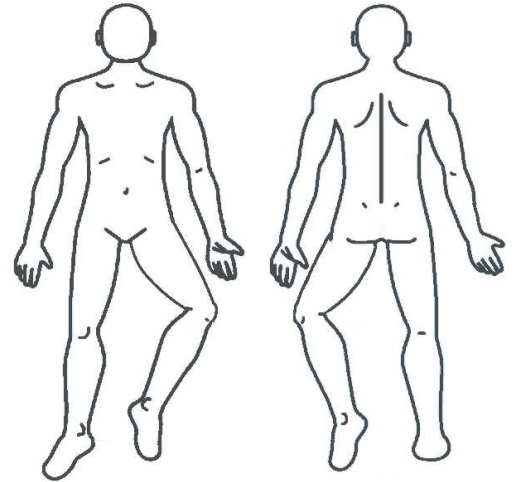
住所 _____

電話番号 _____

E-mail _____ @ _____

お仕事 _____

※ 可能な範囲で記入してください。
緊急時の連絡がとれるメール、または電話番号の記入をお願いします。



〈 症状のあるところに ○印 をつけてください 〉

◆ 一番お困りのこと

◇ それはいつから始まり、どのような状態ですか？

◇ 今の症状について治療を受けたことはありますか？

ある (いつごろ、どんな治療でしたか?) ・ ない

◆ アレルギー歴 なし ・ 食物アレルギー ・ 薬物アレルギー ・ アトピー性皮膚炎 ・ 花粉症 ・ 喘息
アレルギー反応陽性になるものがあれば記入してください

◆ 嗜好品

酒 : 飲まない ・ 日本酒 ビール ウイスキー その他 () ・ 量 () 週 () 回

煙草 : 吸わない ・ 吸っていたことがある ・ 吸っている (1日 本)

飲み物 : コーヒー 紅茶 日本茶 その他 () 1日 () 杯 または () ml

◆ 現在、通院しているところがありますか？ (医療機関・整体サロン等も含めて)

ない ・ ある (医療機関 ・ 整骨院 ・ 整体 サロン ・ 鍼灸院 ・ その他)

◆ 現在、服薬中ですか？

いいえ ・ はい (処方薬 ・ 一般用医薬品 ・ 漢方薬、生薬)

◇ 現在、サプリメントやハーブ、健康食品などを摂っていますか？

いいえ ・ はい ()

裏面に続きます >>>

お客様カード ②

◆ 以下の項目はあてはまるものにチェックしてください。（東洋医学的な傾向把握をするための項目になります）

- 寒 ぞくぞくと寒気がしやすい クーラーにあたるのが苦手 温かいものが好き
- 熱 体がほてり（のぼせ）やすい 口臭が気になる 胸やけしやすい 冷たいものが好き
 尿が黄色になりやすい
- 表 汗をかきやすい 風邪をひきやすい
- 裏 お腹がしくしく痛む 便がコロコロして硬い 便秘傾向 下痢しやすい、または軟便傾向
- 気 疲れやすく持続力がない 気分が憂うつになりやすい 昼間に眠くなる 話声が小さいと言われる
 何をするにも積極的になれない 気を遣うと体調を崩しやすい 喉がつかえる感じがする
- 血 肌にシミがでやすい 目の下にクマがでやすい 大きなケガや手術をしたことがある
 皮下出血しやすい（アザをつくりやすい） 髪の毛がパサつきやすい、または抜け毛が多い
 皮ふがかさつきやすい 下腹部に痛みがある（重だるい） 吹き出物や痒みがでやすい
 どちらかという生理不順だ 生理の量が多いまたは少ない 出産や流産をしたことがある
【女性の方のみチェックしてください】
- 水 天候の悪い日は症状が悪化する 痰や鼻水がでやすい 顔や手足がむくみやすい
 立ちくらみしやすい 水太りの傾向がある 喉がよく乾く、または水分をよくとる
- 肝 目がよくかすむまたは、疲れやすい 脇腹が突っ張る感じがあったり、痛む 不安になることがよくある
 怒りっぽくなった（よくイライラする） よく首（肩）がこる（つっぱる） ふくらはぎがつることがある
 背中が痛む
- 心 舌炎・口内炎がでやすい 悲しい気分になりやすい ハイな気分になりやすい
 心配事が多い よく悩む 気になることがあり何事も楽しめない 熟睡できない
- 脾 食欲がない 胃がもたれやすい お腹が張ってガスがでやすい 疲れがとれない
 体が重く感じるがよくある 疲れてすぐに横になりたくなる
- 肺 匂いがあまりわからない 動くとすぐに息切れしてしまう 声がかすれる お腹が鳴る
 お腹がすいてしかたがない 鼻水がよくでる
- 腎 夜間、尿の回数が多い 以前より精力がおちた 足腰がだるいことがよくある 手足が冷える
 ぼんやりすることがよくある 元気がない（でない） 記憶力がおちた（物忘れが多くなった）
- その他 耳鳴りがある、または難聴傾向 寝つきが悪い、または夢をよく見る 明け方に目が覚めてしまう
 午前中は調子が悪い、または調子がでない 午後から夕方にかけて調子が悪い
 よくため息がでてしまう よくあくびがでる 胸苦しいことがある

お疲れ様でした、これで終了です。