

※ 初診の方はこちらの間診票をA4用紙にプリントして、あらかじめご記入の上、
診察日にお持ちください。

※ 「初診でご来院の方へ」も必ずお読みください。

ふりがな			職業		生年月日	昭和 平成	年 月 日 ()才
氏名	男 女						
住所	〒 電話					身長	cm
						体重	kg
一番おしたいこと				今迄に罹った 大きな病気			
家族歴	父 ()才 健病死(病名)	配偶者 ()才	アレルギー (食物・薬 等)				
	母 ()才 健病死(病名)	健病死	無・有 ()				
現在、他の 病院に通院 している人に	病院名	治療中 ()	今迄に服用した漢方薬				
	診断名	服用中 ()	無・有 ()				
症 状 特 当 に て は ど ま い る も の を を ◎ ○ で 囲 ん で く だ さ い	頭	頭痛、頭重、頭に何かかぶさった感じ、めまい、立ちくらみ、のぼせる、ふけがでる					
	目・耳・鼻	目が疲れる、かすむ、視力低下、耳鳴、くしゃみ、鼻水がでる、涙がよくでる、鼻がつまる					
	のど・口	のどが渇く (お茶や水をガブガブ飲む、ふつうに飲む、口を湿らす程度) のどが痛む、口が苦い、生つばがたまる、咳、痰					
	首・肩・背中	首が凝る、肩が凝る、背中が凝る					
	胸	胸苦しい、しめつけられる、息切れ、胸痛、動悸					
	胃	胸やけ、みずおちがつかえる、ゲップ、はきけ、嘔吐 空腹時・食後2時間位に胃が(痛む、不快感、重苦しい)					
	腸	腹が張る、ガスが多い、腹鳴、腹痛、食後眠くなる					
	手足・腰	手足が痛む、足がだるい、しびれる、ふるえる、冷える、ほてる、むくむ、腰痛					
	体質	疲れ易い、胃腸が弱い、風邪をひき易い、暑がり、寒がり、アレルギー体質 汗かき、寝汗を書く、貧血、しもやけができ易い、冷房に弱い					
	性格	怒り易い、驚き易い、いらいらする、神経質、精神不安					
	睡眠	よく眠れる、不眠、寝つきが悪い、眠りが浅くすぐ目がさめる					
	大便	()日に()回位、硬い、ふつう、軟い、下痢、便秘、痔がある					
	小便	1日に()回位、夜間に()回位、1回量が多い、ふつう、少ない					
	婦人科	生理(順・不順・無)、()日間、量(多い・ふつう・少ない) 生理痛がある、帯下がある、閉経()才、車に酔う、生あくびをする					
結婚	未婚・結婚後()年 子供()人、自然流産()回、人工流産()回						
食欲	盛ん、ふつう、余りない、体重減少						
好んで 食べる物	甘いもの、塩からいもの、辛いもの、酸いもの、油こいもの、肉(牛・豚・鶏) 魚、野菜、海草、卵、牛乳、菓子、果物(特に)						
嗜好品 水分	日本酒、ビール、ウイスキー、焼酎 1日() タバコ1日()本 コーヒー、紅茶1日()杯 ジュース類1日()杯 お茶または水1日()杯 牛乳1日()杯						