

主訴 (最もつらい症状、発病時期)			
今までの病歴			
現在の服用薬、及び健康食品			
アレルギー歴・副作用歴			
体格	筋肉質・痩せ型・中肉・肥満型	血圧	最高 / 最低
体質	疲れやすい・冷え性・寒がり・暑がり・のぼせやすい・その他 ( )		
汗	かきにくい・かきやすい・全身・上半身・顔・頭・寝汗・カーッと出る		
大便	___日___回 気持ち良く (出る・出ない) 便秘気味・下痢気味・のこる・細い・柔らかい 不消化便・べたべた・硬い・ころころ・下痢便秘交互・便秘薬の使用 (ある・なし)		
小便	___回 就寝後___回・色 (濃い黄・黄色・茶色・透明) スッキリ出る・残る・渋る・痛む		
水分	1日合計摂取量 _____ml・のどが渇く・口が渇く・唇が乾燥する		
舌	苔が (ある・ない) 色は (薄い・濃い・白・黄・赤・茶) ・痛む・水分過多・瘀血		
口腔	口が苦い・えぐい・渴いて飲みたい・渴くが飲みたくない・唾が多い・口臭・喉がつまる		
生理	周期___日・周期が不順・血の塊り (出る・出ない) おりもの (多い・少ない) 生理痛 (0・1・2・3・4・5) いつ痛む___どこが痛む___・初潮___才・閉経___才 出血期間___~___日・周期に伴う (イライラ・落ち込み・不眠・頭痛・ねむけ・不安感)		
手	冷たい・ほてる・熱い・汗をかく		
足	冷たい・ほてる・熱い・汗をかく		
こり	肩こり・首こり・背中のかり		
胸・脇	胸・脇の圧迫感・胸苦しい・呼吸しづらい・動悸 ( 部) ・ゼイゼイ・痛む		
胃	食欲が (ある・ない) つかえる・痛む・むかつく・気持ちが悪い・ゲップ・オナラ		
腹	ゴロゴロ鳴る・張る・モコモコ動く・痛む・冷える		
神経	驚きやすい・怒りやすい・イライラする・落ち込む・不安感		
全身	微熱・寒けと熱感が交互に来る・風が気持ちが悪い・不眠・夢をよく見る・寝つきが悪い ふらつき・めまい・立ちくらみ・フワフワ感・いつも眠い・むくみ ( 部) ・腰痛・頭痛		
その他、気になる体調			
性別	男性・女性	妊娠していますか (はい・いいえ) ___ヶ月	授乳中ですか (はい・いいえ)
身長	cm	職業	年齢 才 誕生日 年 月 日
体重	kg	住所	〒
フリガナ			
お名前	様	電話	記入日 年 月 日
季節のお便り (封筒) をお送りしてもよろしいですか? (はい・いいえ) LINE登録済			