



〔個人情報の取扱いについて〕

当社は、お客さまより取得した個人情報は、お客様へのより良いサービス・商品を提供するために利用致します。
お預かりした個人情報を適切に管理し、お客さまの同意を得ることなく第三者に提供することはありません。

相談日 年 月 日

--	--	--	--	--

ふりがな			男 生年月日	西暦 年 月 日(才)
氏名			女 身長 cm	体重 kg 血液型 型
住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
TEL	電話番号 ()	ご連絡可能な時間帯	AM	時頃
メールアドレス				
職業	自営・会社員・パート・主婦・学生・その他()		配偶者 有・無	
来店者	本人・その他()	当店からのお手紙・健康情報 お得なご案内などの送付	可	不可
ご来店のきっかけ	ホームページ・SNS・看板・通りがかり・本・紹介(様)・その他()			

主訴（今一番つらい症状）

いつ頃からですか？

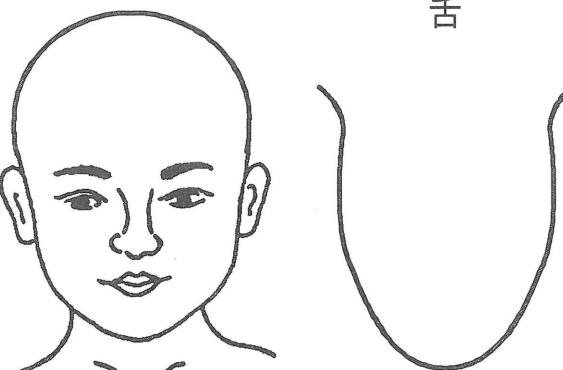
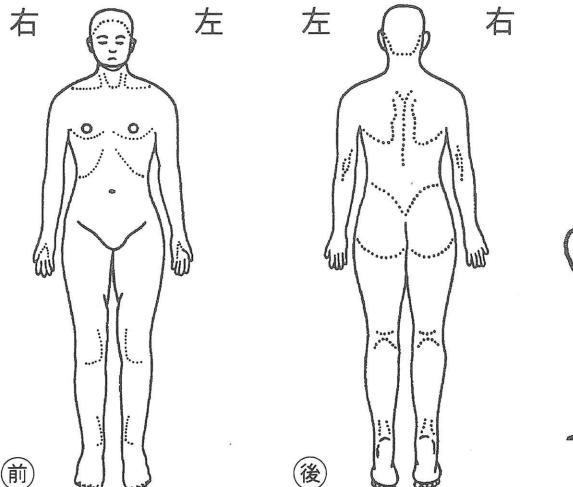
現在通院していますか？	はい	いいえ	病歴・手術歴
医師の診断名			
服用中の薬・健康食品等			

アレルギー歴(薬・食品・金属・動物)	脳梗塞	現在妊娠していますか？
	心筋梗塞	はい・いいえ・わからない
	不整脈	現在授乳中ですか？
	狭心症	はい・いいえ

嗜好(良く召し上がる物、好きな物に○を付けて下さい。) ごはん、パン、ラーメン、パスタ、ファーストフード 野菜、イモ類、キノコ類、果物、肉類、卵、海藻、貝類、魚類 揚物、辛い物、すっぱい物、塩分の多い物、インスタント食品、冷凍食品 洋菓子、和菓子、スナック菓子、おせんべい、チョコレート、アメ、アイスクリーム ウーロン茶、炭酸飲料、コーラ、ジュース、緑茶、紅茶 コーヒー(1日 杯)、牛乳、チーズ、ヨーグルト、よく水分を摂る タバコ1日(本)、外食(週 回) アルコール(ビール・焼酎・日本酒・ウイスキー・ワイン・他) その他()	生活サイクル	
	起床(:)	P
	朝食(:)	C
	昼食(:)	名簿
	間食(:)	集計
	夕食(:)	担当
	就寝(:)	

<当てはまる症状に全て○を付けて下さい。>

全 身	疲れやすい、風邪引きやすい、物忘れしやすい、貧血、だるい、熱さと寒さが交互にくる精神不安、神経質、イライラする、気が沈む、短気、くよくよする、ウツ病		
汗	汗が出ない、汗かき（顔・脇の下・手の平・足の裏、その他）寝汗、汗のあと気持ち悪い		
睡 眠	寝つきが悪い、眠りが浅い、眠れない、食後に眠くなる、イビキをかく、夢を見る、途中覚醒		
頭	頭重、頭痛（前・側・後）、締め付けられる様な頭痛、のぼせ、めまい、立ちくらみふけ症、脱毛、白髪		
目	充血、黄色い、まぶしい、涙が出る、視力減退、まぶたが重い、かゆい、緑内障、白内障、飛蚊症		
耳・鼻	耳鳴り、難聴、中耳炎、耳閉塞、鼻づまり、鼻汁（濃・淡）くしゃみがよく出る、臭いがない		
口	口が乾く、口がねばる、水が飲みたい、つばがたまる、口臭、歯槽膿漏、口内炎		
むくみ	全身、顔、まぶた、手、足、どんな時（）		
舌・のど	舌白い、舌黄、舌赤黒い、舌苔無、舌苔厚、喉が痛む、喉がつまる、扁桃腺がはれ易い、声がれ、舌の亀裂、味覚がない、のどに異物感がある		
咳・痰	咳（軽い・ひどい・空咳）痰（多い・少ない・粘っこい・うすい・血痰・黄色・白色）		
首・肩・背	首筋がこる、肩こり（左・右）、背部痛、背中がこる（左・右）		
胸・脇	胸や脇の圧迫感、胸苦しい、動悸、ゼイゼイする、呼吸困難（呼気・吸気）、息切れ、肝機能異常		
胃	食欲（ある・ない・普通）、胃痛（空腹時・食後・食事をすると痛みがとまる）、つかえる、はきけ嘔吐、胸やけ、重苦しい、胃弱、ポチャポチャ音がする、ジリジリする、胃下垂、ゲップが出る		
腹	腹鳴、膨満感、冷える、痛む、下腹部に力がない、腹動悸、ガスがよく出る、腹水音		
便 通	（　日　回）、普通、硬い、軟い、便秘、下痢、残る感じがする、コロコロ便、下痢・便秘交互、水のように下る、痔（切れる・イボ・脱肛・痔ろう・手術したことがある）		
尿	（1日　回）、夜間排尿（　回）、出にくい、切れが悪い、排尿痛、残尿感、尿蛋白、尿糖血尿、小便の量（多い・少ない）、尿の色（　色）、膀胱炎になり易い		
手・足	関節痛、ほてる、運動障害、しびれる、ヒザに水がたまる、静脈瘤		
腰	痛む、重い、ギックリ腰になったことがある		
皮 膚	分泌物（多い・少ない）、炎症、痛い、かゆい、蕁麻疹、化膿、皮膚乾燥、爪がわれる（縦・横シミ、ニキビ、油症、あざが出来易い		
婦 人	月経周期（　日型　日間）、生理不順、生理痛（有・無）、色（鮮・暗・薄）、塊（有・無）量（少・普・多）、月経前症状（　）、おりもの（　色）、子宮内膜症、子宮筋腫、卵巣のう腫、流産（　回）、閉経（　才）、手術歴（　）		
冷 え	手、足、腰、全身、しもやけ（手・足）		
血 壓	/ mm/Hg	その 他	



舌

舌質：
舌色 _____
舌状 _____
舌苔：
苔色 _____
苔質 _____