

初めて受診をされる方へ

- ・中国医学は、問診と体表観察を通じて治療の情報を得ます。予診票・問診票、また治療時の質問等には正確にお答えください。お答えいただけない場合は、治療をお断りすることもあります。
- ・治療方法は治療者が決めますが、その最終的選択権は患者さんご自身にあります。治療内容・治療方針に疑問のある場合はご遠慮なくおたずねください。
- ・患者さんの個人情報、法律に基づき厳重に保護します。

受診前の注意事項

◎服装について

- ・背中・お腹・手（特に肘から先）・足（特に膝から下）などを診察・治療します。背中・お腹・手・足を出しやすい（めくりやすい）服装でお越しください。着替えを持ちになっていただいても結構です。
- ・きつい衣服を着用されますと、正確な診察の妨げになります。ゆったりした着でお越しください。
- 時計・ブレスレット・ネックレス・イヤリングなどの貴金属類、おはずしください。

◎食事について

- ・中国医学では舌を診る診察法を行います。治療2時間前以降に、舌に色をつくものを食べたり飲んだりしないでください。たとえばコーヒー・グレープジュース・仁丹・キャンディーなどです。

◎その他

- ・トイレはあらかじめおすませください。

受診後の注意事項

- ・初めての受診後、若干からだがだるくなることがあります。通常は治療になれていないためにおきる現象なので、ご心配いりません。2～3度治療をうけていただきますと慣れます。もしご心配の場合は、当院までお問い合わせください。
- ・受診当日は、お風呂に入ったり、シャワーを浴びたりしない方が効果が長持ちします。

料金表

	一般	お一人様限定コース
初診	7 0 0 0 円	8 0 0 0 円
再診	6 0 0 0 円	1 0 0 0 0 円
回数券 (10回券：来院30回未満)	4 9 0 0 0 円 (4 9 0 0 円／回)	回数券ありません
(10回券：来院30回以上)	4 5 0 0 0 円 (4 5 0 0 円／回)	

※保険取り扱いの場合は別途お問い合わせ下さい。

※ご不明な点がございましたら、当院までお問い合わせください。

問診票

初診 年 月 日

氏名		男 女	明・大・昭・平 年 月 日 (才)
住所	〒		
電話			
勤務先名	勤務先電話番号		
身長	cm	体重	kg 紹介者
休日診療・特別休診などのお知らせやサイト更新情報などをお届けするメルマガを登録しています。月2回くらいの発行です。配信ご希望の方はメールアドレスをご記入ください。			

※問診票への記入について

- ・中国医学では診断のための判断材料として問診を非常に重要視します。かなり細部にわたっておりますが、できるかぎり正確にお答えください。
- ・括弧に選択肢があるものは丸で囲んでください。
- ・なお、問診票は院長以外は見ることはありません。正確にご記入ください。

◎職業について

自営・勤務の別 (自営・勤務)
業種

(飲食・製造・販売・事務・医療・建設・不動産・金融・官庁)
(専業主婦・パート・その他 ())

仕事の内容

(立ち仕事・座り仕事・歩く仕事・考える仕事・目を使う仕事)
(手を使う仕事・よく使う部位 ())

◎家族構成について

(未婚・既婚・離婚・死別・再婚)

子供: (なし・あり (男 人 女 人))

同居: 自分の (両親・父親のみ・母親のみ)

配偶者の (両親・父親のみ・母親のみ)

◎ 肉親の遺伝的傾向

(ガン・糖尿病・リウマチ・高血圧・脳卒中・アレルギー・膠原病)
その他 ()

◎ 今一番つらい症状・治したい症状について

どのような症状ですか？

どのような状態ですか

(急に起こった・徐々に起こった)
(悪くなりつつある・よくなりつつある・変わらない)

つらい時間帯 (朝・昼・夕・深夜)

つらい季節 (春・夏・秋・冬・季節の変わり目・梅雨時)

つらくなる時

(イライラしたとき・常時・一定しない・冷えたとき・クーラーで)

その症状は、

(今回が初めて・起こったことがある・前からよく起こっている)
() 歳頃に起きた
(年・月・週)に() 回くらい起こる

今回の症状が起こる前に

(肉体的に無理をした・精神的に無理をした・風邪を引いていた)
(生活環境が変化した (どのように?))

今一番つらい症状は、全身的な体調の変化に合わせて変化しますか

(変化する・変化しない・よく分からない)

どのような時に起こることが多いと思いますか？

今回の症状が起こった原因は何だと、ご自身では思われますか

今回の症状が起こると同時に出てきた症状や体調の変化

(食欲不振・異常食欲・口渇・口苦・口内炎・味覚異常)
(便秘・下痢・腹満・動悸・体重の減少・体重の増加)
(身体がだるい・のぼせ・ふらつき・こむらがり)

(食欲不振・異常食欲・口渇・口苦・口内炎・味覚異常)

◎食事・嗜好品について

食欲については(大食・普通・小食)である。

食事時間は(規則的・不規則)である。

(朝食 時・昼食 時・夕食 時・夜食 時)

食事時間は

(早食い・15分・30分以上・食べるのは遅い)

食事前には空腹感がありますか？

(ない・めったにない・時々・よくある・いつも)

食事はよく噛んで食べますか？

(よく噛む・普通・噛まないことが多い)

食事はおいしく食べられますか？

おいしく食べることは(ない・めったにない・時々・よく・いつも)

おいしくないことは(味を感じない・違う味を感じる)

食後にお腹が張ったり胸焼けがすることがありますか？

(いつも・よくある・時々・めったにない・ない)

食後につぎのような症状がありますか？

(胃が痛む・お腹が痛む・眠たくなる)

間食はとりますか(一日二回以上・毎日・よくある・週一回・月一回・ない)

タバコは吸いますか？

(吸う・吸わない・吸っていたことがある)

吸う方(一日 本以上)(歳の頃から 年間続けている)

以前吸っていた方(歳から 歳まで 年間続けた)

飲酒はされますか？

(毎日・週四五回・月四～五回・ほとんど飲まない・飲めない)

飲み物について

一日に飲む飲み物の量 = 100CCの湯呑で (杯) 以上

200CCのコップで (杯) 以上

飲み物の種類 計 CC 以上

◎大小便について

大便について

(よく便秘する・よく下痢をする・どちらでもない)

大便が出切らない感じがすることはありますか？

(いつも・よくある・時々・めったにない・ない)

大便の形は (太い・バナナ・細い・コロコロ・軟便・下痢状・水状)

大便の量は (多い・こぶし大・少ない)

便秘気味の方

お腹が張ることが

(いつも・よくある・時々・めったにない・ない)

便秘で薬を服用することが

(いつも・よくある・時々・めったにない・ない)

(薬の種類)

小便について

(日に 回出る)

残尿感がありますか？

(いつも・よくある・時々・めったにない・ない)

尿の切れが悪いときはありますか？

(いつも・よくある・時々・めったにない・ない)

尿の色が悪いことがありますか？

(赤濁・白濁・赤茶色・茶色・黄色)

(いつも・よくある・時々・めったにない・いつも透明)

夜間に排尿に起きますか (回 時 時 時間おき)

(いつも・よくある・時々・めったにない・ない)

◎睡眠について

寝る時刻、起きる時刻はいつ頃ですか？

寝る時刻 () 起きる時刻 ()

寝つき (よい・普通・悪い)

眠りは (浅い・深い・夢をよく見る・夢は見ない・夜中によく目覚める)

寝起き (よい・普通・悪い)

翌日に疲れが残った感じがありますか？

(いつも・よくある・時々・めったにない・ない)