問診票

年　　月　　日

必ず
ご確認
ください

お灸は皮膚へ体温以上（40℃以上）の温熱を与えるものです。
治療の際には、温熱による皮膚への副作用（火傷）が生じないよう細心の注意を払っておりますが、患者様の体質、皮膚状態、体調変化によって、まれに副作用が生じることがございます。

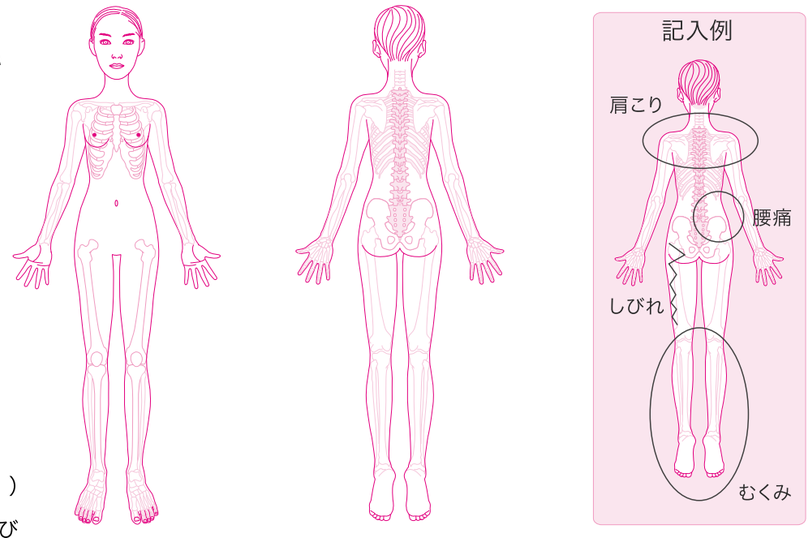
☐ 同意する
☐ 同意しない

ふりがな
氏名：　　生年月日：T・S・H　　年　　月　　日　　才

住所：〒　　-　　電話番号：　　（　　）

職業：　　労働内容：座り仕事・立ち仕事・その他（　　）

体のおつらい部位
症状をご記入ください



骨折：右足・左足
（その他部位：　　）
ねん挫：右足くび・左足くび
（その他部位：　　）

現在　かかっている病気・けが・アレルギー症状

今まで　かかられた病気・けが

現在　服用されている薬

MEMO

次の症状について　よく起こる場合は○　ときどき起こる場合は△　を記入してください。

1	（　）	風邪をひきやすい	25	（　）	右の肋骨の下が重苦しい
2	（　）	鼻がつまる	26	（　）	お腹が張ってゴロゴロ鳴る
3	（　）	汗をかきやすい	27	（　）	下腹部が痛む
4	（　）	寝汗をかきやすい	28	（　）	よく下痢になる
5	（　）	痰がよく出る	29	（　）	よく便秘になる
6	（　）	咳がよく出る	30	（　）	下痢と便秘をくり返す朝
7	（　）	動悸がある	31	（　）	飲酒をする　（　　日 / 週）
8	（　）	息切れがする	32	（　）	喫煙をする　（　　本 / 週）
9	（　）	胸が時々締め付けられるように痛む	33	（　）	冷えを感じる　（感じる部位：　　）
10	（　）	足がむくみやすい	34	（　）	顔がむくんでいる
11	（　）	左肩甲骨から左腕にかけて時々痛みが走る	35	（　）	朝、腰が痛い
12	（　）	口臭がある	36	（　）	肩や首が凝る
13	（　）	胸やけ、ゲップがある	37	（　）	疲れやすい
14	（　）	みずおちがつかえる	38	（　）	のぼせやすい
15	（　）	上腹部が痛む	39	（　）	頭がボーッとして重い
16	（　）	食欲がない	40	（　）	目が疲れやすい
17	（　）	左の背中が張って重苦しい	41	（　）	めまいがする
18	（　）	右の背中が張って重苦しい	42	（　）	立ちくらみがする
19	（　）	布団に入ってから眠るまで時間がかかる	43	（　）	耳鳴りがある
20	（　）	途中目が覚める　（　　回）	44	（　）	口が渇く
21	（　）	早めに目が覚めてしまう	45	（　）	気分が暗くなりやすい
22	（　）	よく寝た気がしない	46	（　）	ちょっとしたことが気になる
23	（　）	よく夢を見る	47	（　）	悩み事をあまり外に出さない
24	（　）	日中眠気が強くなる	48	（　）	怒りっぽい

次の項目は女性のみご記入ください。

月経について

月経周期：規則的・不規則　＿＿＿日 ～ ＿＿＿日周期で約＿＿＿日間出血する

月経にともなう症状：月経前・月経中・月経後
頭痛・下腹部痛・腰痛・その他（　　）

月経量：多い・ふつう・少ない　　月経に血塊は?：ない・ある・少しある

月経の色：ふつう・鮮血色・暗赤色・淡色・その他（　　）

おりものが気になる：はい・いいえ　　おりものの色：透明・白・黄・茶・その他（　　）

MEMO