

わかる範囲で記入してください。ご不明点はご気軽にスタッフまで

身長	cm	体重	kg	平熱	℃
薬物 アレルギー	なし・あり 薬剤名				
食物 アレルギー	なし・あり シナモン 卵 エビ カニ ヤマイモ ゴマ 小麦 そば ゼラチン その他（ ）				
その他の アレルギー	なし・あり 花粉（具体名 ） 金属（具体名 ） 化学物質（具体名 ） ハウスダスト ダニ 寒冷 洗剤 植物 その他（ ）				
好きな 飲食物	甘いもの しょっぱいもの 辛いもの 酸っぱいもの 油っこいもの 冷たいもの 温かいもの 肉（牛・豚・鳥） 魚（焼・煮・刺身） 野菜（生・温） 卵 乳製品 果物 菓子 炭酸飲料 その他（ ）				
苦手な 飲食物	シナモン さんしょう セロリ ショウガ ヤマイモ ゴマ その他（ ）				
嗜好品	飲酒： 全く飲まない 以前は飲んでいたがやめた つきあい程度に飲む 習慣的に飲む：ビール ワイン 日本酒 焼酎 ウイスキー その他（ ） 1日（ 合） 相当を週に（ 日） 喫煙： 吸わない 以前吸っていた：（ 才）から（ 才）まで 現在吸っている：（ 才）から1日（ 本）を（ 年間） 喫茶： コーヒー 紅茶 日本茶 その他（ ）を1日（ 杯）				
食習慣	食生活（規則的・不規則的） 間食（する・しない） 夜食（する・しない）				
運動習慣	ほぼ毎日運動する ときどき運動する ほとんどしない まったくしない 運動内容（ ）				

月経の状況	初経（ 才）最終月経（ 月 日から 月 日）妊娠の可能性：なし・あり 月経周期（ 日周期） 出血期間（ 日間） 鎮静剤やピルの使用：なし・あり その名称（ ） 分娩（ 回） 自然流産（ 回） 人工流産（ 回） 不妊治療： なし・あり 閉経（ 才）
-------	---

記入例：眠れない ☒ ☐裏面へ続<→

わかる範囲で記入してください。ご不明点はご気軽にスタッフまで

当てはまる症状にチェックをつけてください。

記入例：眠れない ☒ ☐

		当てはまる	特にひどい			当てはまる	特にひどい
鼻	くしゃみ	☐	☐	腹	みぞおちの不快感	☐	☐
	鼻水				胃もたれ	☐	☐
	・水っぽい	☐	☐		ゲップ	☐	☐
	・粘っこい	☐	☐		吐き気	☐	☐
	鼻水がのどにおりる	☐	☐		嘔吐	☐	☐
	鼻がつまる	☐	☐		腹痛		
鼻血	☐	☐		・上腹部	☐	☐	
耳	耳鳴	☐	☐		・下腹部	☐	☐
	難聴	☐	☐		・全体	☐	☐
	耳がつまる	☐	☐	腹が張る	☐	☐	
				腹が鳴る	☐	☐	
口	口の中が乾く	☐	☐	皮膚	乾燥している	☐	☐
	口が苦い	☐	☐		ジクジクしている	☐	☐
	生唾が出る	☐	☐		かゆみ	☐	☐
	味覚異常	☐	☐		しもやけ	☐	☐
	舌が痛む	☐	☐		爪がもろい	☐	☐
	口内炎がでしやすい	☐	☐		髪が抜ける	☐	☐
	唇が乾く	☐	☐				
のど	のどの痛み	☐	☐	月経関連	月経不順	☐	☐
	のどの違和感	☐	☐		出血量		
	のどが渴きやすい	☐	☐		・多い	☐	☐
	声のかすれ	☐	☐		・少ない	☐	☐
胸	痰がでる	☐	☐	月経痛	☐	☐	
	咳	☐	☐	月経前の不調	☐	☐	
	呼吸時に音が鳴る	☐	☐	帯下が多い			
	息切れ	☐	☐	・水様	☐	☐	
	動悸	☐	☐	・白色	☐	☐	
	胸苦しさ	☐	☐	・黄色	☐	☐	
	胸やけ	☐	☐	・血性	☐	☐	

わかる範囲で記入してください。ご不明点はご気軽にスタッフまで

その他 気になる症状があればお書きください。

宗教、国籍などの事情により治療に際し特別な配慮をご希望の場合は、下にその内容をご記入ください。

当クリニックを 何で知りましたか？ (複数回答可)	1. 知人・家族の紹介（紹介者	）
	2. 医師の勧め（紹介医	）
	3. 歩いていて見つけた	
	4. チラシをみて	
	5. 検索エンジン（Google、Yahoo!等）で検索した 使用した検索ワード（	）
	6. SNS で見つけた ご利用した SNS：Facebook、Instagram、その他（	）
	7. その他（	）

ご回答ありがとうございました。

「個人情報保護方針」を一読の上、問診用紙をご提出ください。