

東西洋医学的体質姿勢チェック予診表

R 年 月 日

ふりがな
氏名 _____ 生年月日 T・S・H・R _____ 年 月 日

年齢 _____ 歳 性別 男・女 身長 _____ cm 体重 _____ kg

住所 〒 _____

電話番号 (_____) メール _____ @ _____

職業 _____

以下の質問になるべく詳しくお答えください。

Q1：今現在、特にお困りの症状をお答えください。（具体的に）

Q2：これまでに発症した病気や怪我、およびその発症時期をお答えください。

特に小さい頃（7、8歳頃）の体調、怪我、病気についてお答えください。（具体的に）
例：秋頃によく風邪を引いていた（小学1年生頃）、右足首の骨折（20歳頃）など
（現在も治療を継続している、診断されている内容を含む）

次ページ以降の質問は各項目であてはまるものにチェックしてください。（複数回答可）

Q3：からだの寒さ、暑さについて

- 冷え性（特に 手 足 手足両方 背中 お腹 が冷える）
 暑がり（特に からだ全体 顔 のぼせる感じ 足元 が暑い）

Q4：汗をについて

- 特に気にならない、普通程度
 汗をよくかく（特に 日中何もしていなくても 夜中寝ている時（寝汗））
 汗をかかない

Q5：頭痛はありますか？

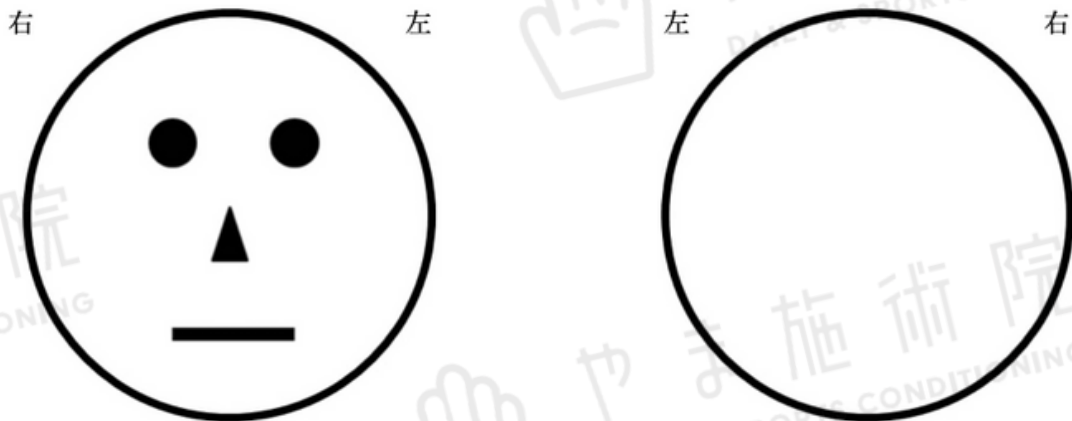
- ない
 ある（ 時々 慢性的に）

※「ある」とお答えした方におうかがいします。

・どのような痛みがありますか？

- ズキズキする 締め付けられる 鈍い痛み 重い感じ
 その他（ ）

・頭痛があるのはどの辺りですか？図に○をつけてください。



Q6：便についてあてはまる項目にチェックをしてください。

1. 大便について

状態： 硬い 柔らかい 粥状 普通

臭い： 臭い 臭くない

下痢（ いつも たまに） 便秘（ いつも たまに）

おならがよく出る 血便（ いつも たまに）

痔がある（ いつも たまに）

2. 小便について

量： 多い 少ない 普通

尿色： 濃い 普通 薄い

臭い： 臭い 臭わない

尿漏れ 残尿感がある 排出痛がある、熱をもっている 頻尿

血尿が出る (いつも たまに)

Q7：食事についてあてはまる項目にチェックをしてください。

1. 普段食欲はありますか？

ある ない

2. 食後はどうなりますか？

食後すぐにお腹が減る 食後消化が悪い (すぐおなかがふくれる)

3. その他にあてはまる項目へチェックしてください。

がよく乾く げっぷがよく出る 食後すぐトイレに行く

お酒をよく飲む すぐに吐き気がする 味覚がおかしい感じがする

※女性の方のみおうかがいします。(男性は空欄で結構です。)

Q8：月経について

・生理痛 強い、鋭い痛み 弱い、重だるい 特に気にならない、無い

・生理の周期 早い 遅い 普通

・生理の期間 短い 長い 普通

・経血量は 少ない 多い 普通

・経血の色 淡い赤 黒っぽい赤 赤紫、鮮やかな赤 水っぽい

・経血の質 ねばついている サラサラしている 血の塊のよう

その他気になることがありましたらご記入ください。

・現在妊娠中ですか？

はい (妊娠 月) いいえ

Q9：睡眠について

1. 普段の起床・就寝時間

大体 時頃起床 / 時頃就寝

2. 普段の睡眠時間

およそ 時間/日

3. 睡眠薬の服用 している していない

4. その他にあてはまる項目へチェックしてください。

- 不眠症 (寝つきが悪い 途中で目が覚める 寝起きが辛い)
 夢を (見ない よくみる→どんな夢ですか? 「)

Q10. その他下記項目であてはまるものにチェックしてください。

- 耳鳴りがする 身体がだるい、重い
 花粉症・アレルギー (アレルギーの種類:)
 口内炎・口角炎がよくできる 唇の荒れが気になる 鼻づまり・鼻炎持ち
 すぐのどが痛くなる・のどが枯れやすい 雨の日に調子が悪い
 むくみやすい 虫歯が多い 貧血 性欲減退
 タバコを吸う (1日 本ほど)

回答ありがとうございました。