

主訴（最もつらい症状、発病時期）									
今までの病歴									
現在の服用薬、及び健康食品									
アレルギー歴・副作用歴									
体格	筋肉質・痩せ型・中肉・肥満型					血圧	最高 / 最低		
体質	疲れやすい・冷え性・寒がり・暑がり・のぼせやすい・その他（ ）								
汗	かきにくい・かきやすい・全身・上半身・顔・頭・寝汗・カーッと出る								
大便	____日____回 気持ち良く（出る・出ない）便秘気味・下痢気味・のこる・細い・柔らかい								
	不消化便・べたべた・硬い・ころころ・下痢便秘交互・便秘薬の使用（ある・なし）								
小便	____回 就寝後 ____回・色（濃い黄・黄色・茶色・透明）スッキリ出る・残る・渋る・痛む								
水分	1日合計摂取量 _____ml・のどが渇く・口が渇く・唇が乾燥する								
舌	苔が（ある・ない）色は（薄い・濃い・白・黄・赤・茶）・痛む・水分過多・瘀血								
口腔	口が苦い・えぐい・渴いて飲みたい・渇くが飲みたくない・唾が多い・口臭・喉がつまる								
生理	周期____日・周期が不順・血の塊り（出る・出ない）おりもの（多い・少ない）								
	生理痛（0・1・2・3・4・5）いつ痛む _____ どこが痛む _____・初潮 ____才・閉経 ____才								
	出血期間 ____～__日・周期に伴う（イライラ・落ち込み・不眠・頭痛・ねむけ・不安感）								
手	冷たい・ほてる・熱い・汗をかく								
足	冷たい・ほてる・熱い・汗をかく								
こり	肩こり・首こり・背中のかこり								
胸・脇	胸・脇の圧迫感・胸苦しい・呼吸しづらい・動悸（ 部）・ゼイゼイ・痛む								
胃	食欲が（ある・ない）つかえる・痛む・むかつく・気持ちが悪い・ゲップ・オナラ								
腹	ゴロゴロ鳴る・張る・モコモコ動く・痛む・冷える								
神経	驚きやすい・怒りやすい・イライラする・落ち込む・不安感								
全身	微熱・寒けと熱感が交互に来る・風が気持ちが悪い・不眠・夢をよく見る・寝つきが悪い								
	ふらつき・めまい・立ちくらみ・フワフワ感・いつも眠い・むくみ（ 部）・腰痛・頭痛								
その他、気になる体調									
性別	男性・女性		妊娠していますか（はい・いいえ） ____ヶ月				授乳中ですか（はい・いいえ）		
身長	cm		職業				誕生日	年 月 日	
体重	kg		住所	〒					
フリガナ									
お名前	様								
季節のお便り（封筒）をお送りしてもよろしいですか？ （はい・いいえ） LINE登録									