

(No.)

問診票 (お客様相談カード)

相談日 平成 年 月 日

ふりがな

氏名 (男・女) 職業

住所 (〒 -)

TEL ()- / FAX ()-

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生 (才)

気になるお肌の状態・身体の状態・いつ頃から(現在使用中のお薬・化粧品)

体格	筋骨質 肥満体 脂肪太り 水太り 中肉 ヤセ型
体質	丈夫 普通 腺病質・アレルギー体質・疲労性・冷え症・汗かき・のぼせ症・寒がり・暑がり・弱い 家族にアレルギー体質の方が(いる・いない)・・・病名()
性質	意志が強い 短気・怒り易い 楽天的・気長 弱い・涙もろい・神経質
全身	不眠・精神不安 熱っぽい・疲労・ねあせ ノイローゼ気味・自立神経失調・ぢ・老化
嗜好品	好嫌なし・苦い物平気・冷いもの・辛いもの・塩からいもの・甘い物好き・熱いもの・油物・魚・肉食・野菜・果物・酒・煙草・ コーヒー
顔色	赤黒い・赤い・頬赤・青黒い・普通・つやがある・黄黒い・むくむ・白・貧血・つやがない・荒れる・生理のある方へ(生理中・ 生理前・生理後)に荒れる
皮膚	お顔(乾燥・脂性・複合肌)・炎症・ざらざら・分泌物(多・少) かゆい 落屑・泡状じんましん・化膿(赤い・黒い・白い) ・アトピー(以前・通院中)・にきび・しみ・くすみ
血圧	高い・普通・低い (最高血圧 最低血圧) 降圧剤服用中()
大便	日回・便秘・出難い・血便・硬便・コロコロ便(うさぎ便様) 普通便 軟便・下痢・粘膜便・免糞・下痢便秘交互 便秘薬使用(薬品名)
小便	日中回・夜間回・普通 血尿・多・少・近い・出難い・遠い・頻尿・排尿痛・残尿感
頭	痛い・重い・のぼせる・めまい・頭汗・脱毛・ふけ・禿・頭冒感
目	赤い・痛む・黄色い・青い・視力減退・涙が出やすい・瞼が重い・目が疲れる・辺縁が黒い
耳・鼻	耳鳴り・鼻血・臭いが分からない・膿汁 耳だれ・難聴・鼻づまり・鼻汁(多い・少い・濃い・薄い)
口・舌・喉	舌(乾・湿・黄苔・白苔・黒苔・紅黒い)・口苦い・あれる・口渇・口臭い・痛む・声かれる・よだれ・のどがつかえる
咳痰	咳(軽い・ひどい・空咳) 痰(多い・少い・粘い・薄い・血痰)・ぜんそく治療
首肩背	首筋がこる(後・横) 肩がこる(左・右) 肩痛(左・右) 背中がこる(左・右)・背部痛
胸脇	胸や脇の圧迫感(着物帯を巻いてるみたい) 胸痛 動悸・息切れ
胃	食欲不振・つかえる・胸やけ・痛む・チャップチャップ音がする・嘔吐・げっぷ・重苦しい
腹	すじばる・腹痛(全・下・横)・腹鳴り・張る(硬・軟)・蠕動亢進・冷える・腹水・動悸(臍・腹)
手足腰	ほてる・冷える・痛む(手・足・腰)・関節痛・はれる・しびれる・ふるえる・脚弱不自由
婦人科	月経不順・月経困難・子宮出血・人工流産後遺・陰部かゆい・こしけ・流産癖・不妊 お産経験あり・なし(子供 人)