

# 【問診表】

フリガナ \_\_\_\_\_

年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( ) 歳

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ )

ご来院のきっかけは？

通りすがり/インターネット/ご紹介( \_\_\_\_\_ )/その他

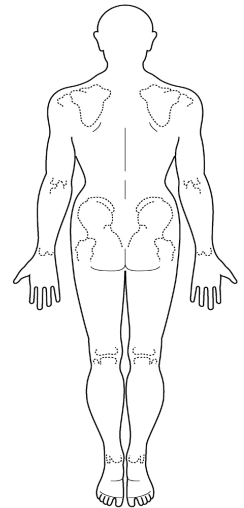
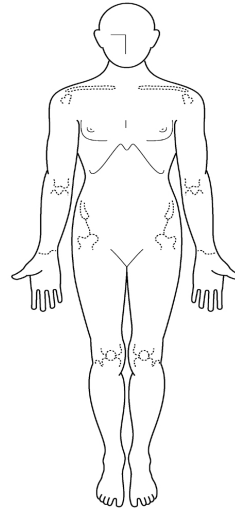
1. どのような症状でお困りですか？

- 痛み  しびれる  腫れ  
 動きが悪い  夜間痛  歩行痛

◆症状のある部位に印をつけてください

前面

後面



2. いつ頃からですか？

- 今日  昨日  1週間前

3. 症状は①どんなタイミングで②どのようにでますか？

① \_\_\_\_\_

② \_\_\_\_\_

4. 最近受診した 整形外科 ・ 整骨院 などがありますか？

院名( \_\_\_\_\_ ) 受診日 \_\_\_\_\_ / 治療した部位【 \_\_\_\_\_ 】

院名( \_\_\_\_\_ ) 受診日 \_\_\_\_\_ / 治療した部位【 \_\_\_\_\_ 】

5. 現在治療中、または診断を受けたことのある病気はありますか？

- 高血圧  糖尿病  骨粗しょう症  脳梗塞  関節リウマチ  肝炎(B・C)

その他( \_\_\_\_\_ )

6. 当院のメニューで受けたい・興味のあるものはありますか？

保険診療 / 自費治療 / 鍼(はり) / 灸(きゅう) / 背骨矯正 / ひでまる式トレーニング / ラジオ波

7. 女性の方へお伺いします。現在妊娠中ですか、もしくはその可能性がありますか？

- はい( \_\_\_\_\_ ヶ月)  いいえ

8. 再診お知らせハガキ・その他の院からの案内を送らせていただいてもよろしいですか？

- はい  いいえ

9. その他知らせておきたいことはありますか？

ご記入ありがとうございました。終わりましたら受付へお出してください。

# 【問診表】

フリガナ シンキュウ ヒデマル

年 月 日

氏名 鍼灸 ひでまる

生年月日 年 月 日 ( )歳

住所 〒 299 - 3235

電話番号 090 (0000) 0000

千葉県大網白里市駒込1375-5

ご来院のきっかけは？

通りすがり/インターネット/ご紹介( )/その他

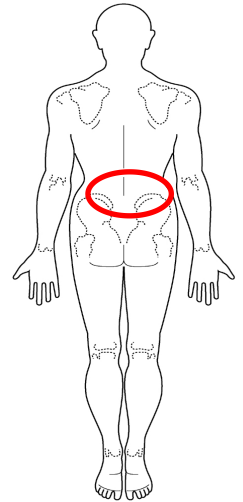
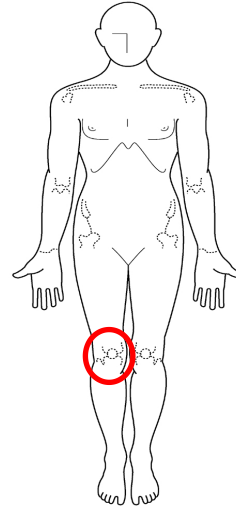
## 1. どのような症状でお困りですか？

- 痛み  しびれる  腫れ  
 動きが悪い  夜間痛  歩行痛

## ◆症状のある部位に印をつけてください

前面

後面



## 2. いつ頃からですか？

- 今日  昨日  1週間前

## 3. 症状は①どんなタイミングで②どのようにでますか？

① しゃがもうとした時

② ズキンと痛みがはしる

## 4. 最近受診した 整形外科 ・ 整骨院 などがありますか？

院名( ) 受診日 / 治療した部位【 】

院名( ) 受診日 / 治療した部位【 】

## 5. 現在治療中、または診断を受けたことのある病気はありますか？

- 高血圧  糖尿病  骨粗しょう症  脳梗塞  関節リウマチ  肝炎(B・C)

その他( )

## 6. 当院のメニューで受けたい・興味のあるものはありますか？

保険診療 / 自費治療 / 鍼(はり) / 灸(きゅう) / 背骨矯正 / ひでまる式トレーニング / ラジオ波

## 7. 女性の方へお伺いします。現在妊娠中ですか、もしくはその可能性がありますか？

- はい( 月)  いいえ

## 8. 再診お知らせハガキ・その他の院からの案内を送らせていただいてもよろしいですか？

- はい  いいえ

## 9. その他知らせておきたいことはありますか？

ご記入ありがとうございました。終わりましたら受付へお出してください。