

※個人情報保護について お客様の個人情報は弊薬局がお客様の健康づくりをサポートさせていただき目的のみ利用させていただきます。

ふりがな			男	生年月日	T.S.H.R.	年	月	日生 (才)
お名前	様		女	身長	Cm	体重	Kg	薬剤アレルギー
ご住所	(〒 -)							
お電話			検査時の異常					
ご家庭	配偶者：有・無 (子供 人)		治療中の病名					
体格	筋肉質・やせ型・普通・肥満型 (水太り・脂肪太り・固太り) ※体脂肪率 (%)							
性質	神経質・イライラ・気が沈む・不安感・思い悩む・良く笑う・人に気を使う・悲しむ・楽天的・驚きやすい							
全身症状	寒がり 暑がり 手足が冷たい のぼせ ほてり (顔・手・足) アレルギー体質 () 疲れやすい 何となくだるい 風邪を引きやすい 汗をかきやすい () 寝汗 むくみ (全身・手・足・顔・目) 物忘れ 精力減退							
顔色	健康色 赤ら顔 浅黒い どす黒い 黄色 色白 青白い つやがない 頬赤							
皮膚	かゆみ () 荒れ () 吹き出物 () 乾燥肌 脂性肌							
頭	頭痛 頭重 めまい 乗り物酔い 立ちくらみ 頭帽感 ふけ症 抜け毛							
目	疲れ 充血 涙目 白内障 緑内障 瞼のけいれん ドライアイ かすみ目 近視 遠視 痒み							
耳鼻	耳鳴り () 耳つまり感 () 難聴 () 鼻汁 (濃・薄・多・小) 耳閉 鼻血							
口腔	渇く (温・冷) 荒れ (唇・舌) 口臭 口内炎 味覚異常 口苦							
咽喉	痛む (口・のど) つばが多い つまる感じ 声枯れ 扁桃腺が腫れやすい							
咳痰	咳 (空咳・顔を赤くして咳き込む) 痰 (多・少・濃・薄・切れにくい・血痰)							
首肩背	コリ (前・横・後) (背・肩 (左・右) 背) 背中 (冷・熱)							
腰・手・足・膝	痛む () しびれ () 足がつる ()							
胸脇	息切れ 動悸 圧迫感 胸脇苦満 不整脈 息苦しい							
胃	食欲なし 胃痛 () 吐き気 胃内停水 膨満感 みぞおちがつかえる ゲップ							
腹	腹痛 腹が張る ゴロゴロする ガスが留まる モクモク動く 腹部動悸							
大便	日 回 気持良く (出る・出ない) 便秘気味 下痢 (有・無) 下痢便秘交互 下痢 () 便の状態 (普通・硬・軟・水様・コロコロ便・先硬後軟) 残便感 痔 () 血便							
小便	1日 ~ 回 夜間 回 1回量 (多・普通・少・ほとんど出ない) 残尿感 出しぶる 排尿痛 キレが悪い 膀胱炎 尿 (糖・タンパク・血) 色 (濃・薄・黄・赤)							
婦人科	生理不順 生理痛 周期 (~ 日) 量 (多・少) 生理の色 (赤・黒) 塊 (有・無) 期間 (日) 閉経 (才) おりもの (量/多・少) 色 ()							
睡眠	不眠 (寝付きが悪い・熟睡できない・途中で目が覚める・朝早く目が覚める・夢が多い)							
ご紹介者:	様 <input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> 電話帳 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> その他 連絡 電話連絡 (可 否) DM (可 否)							

