

問 診 表

C・D

初診日 年 月 日

フリガナ 氏名	男 女	生年 月日	MT SH	年	月	日	歳
住所	〒		TEL ()	E-MAIL		携帯 TEL	
職業			日中連絡先 TEL ()				
家族構成	同居している方に○をつけてください。 (義)祖父 ・ (義)父 ・ 夫 (義)祖母 ・ (義)母 ・ 妻 子供 () 人 ・ その他 ()		当院をどのようにお知りになりましたか？ 1. 看板 2. 電話帳 3. インターネット(HP) 4. 紹介 (紹介者名 様) 5. その他 ()				
主訴	1.	家族歴	ガン、高血圧、糖尿病、結核、 心筋梗塞、脳梗塞、リウマチ、 腎炎・結石、ぜんそく、アトピー その他 ()				
	2.						
	3.						
今回のこの症状を他で診てもらいましたか？ はい ・ いいえ 病院名 _____ 病名 _____							
今回のこの症状でレントゲン写真・MRI・CTのいずれかを撮りましたか？ ・撮っていない ・撮りました (レントゲン写真・MRI・CT)							
ご希望の治療法に○を付けてください。 1. カイロプラクティックのみ 2. カイロプラクティック+NAET 3. NAETのみ							
回数券の利用を希望しますか？ 1. 希望する 2. 希望しない 3. 今はまだわからない							
*該当するものに○をつけてください。							
筋骨格系							
1 腰が痛い。				14 足(あるいは脚)がしびれたりうずいたりする			
2 くびが痛くて動かない。				15 脚がつる。			
3 肩凝りがする。				16 起きる時手がこわばる。			
4 肩が痛い。				17 脇腹が痛い。			
5 背中が痛い。				18 関節が腫れたり痛んだりする			
6 肘が痛い。				19 顎が痛い。あるいは顎が開かない。			
7 手首が痛い。				20 歯ぎしりする。			
8 手が痛い。				21 歯の噛み合わせが悪い。			
9 手や腕がしびれたりうずいたりする。				循環呼吸器系			
10 臀部、腿、脚のつけ根が痛い。				22 いつも手、足が冷たい。			
11 膝が痛い。				23 顔、手、足がむくむ。			
12 足首が痛い。				24 失神する。			
13 足が痛い。				25 動悸がする。			
				26 痔で困っている。			

- 27 胸が痛い。
- 28 呼吸が困難である。
- 29 咳やたんがよくでる。
- 30 しゃっくりが止まらない。
- 31 嗄声（しわがれごえ）がする。
- 32 よく鼻がつまる。

神経系

- 33 頭が痛かったり重かったりする
- 34 顔に痛みやしびれがある
- 35 めまいやたちくらみがする。
- 36 視野がピンぼけである。
- 37 人や物が二重に見える。
- 38 瞼がびくびく痙攣する。
- 39 いびきをかく。
- 40 耳鳴りがする。
- 41 夜なかなか寝つかれない。
- 42 体の一部が麻痺している。
- 43 発作がある。
- 44 やる気がなくなる。
- 45 集中力がない。
- 46 身体がだるく疲れやすい。
- 47 気分が落ち込んでいる。
- 48 立ったり歩いたりするとよろける。

胃腸系

- 49 便秘しやすい。
- 50 下痢をしやすい。
- 51 胃がもたれたり重苦しいことがある。
- 52 膨満感がある。
- 53 腹部に痛みがある。
- 54 胸焼けがする。
- 55 食欲がない。
- 56 体重が異常に増えた。
- 57 体重が異常に減った。
- 58 飲み込むのに苦勞する。
- 59 口の中に不快感がある。
- 60 口が渇く（唾が出ない）。
- 61 唾が出過ぎる。

泌尿器系

- 62 残尿感がある。
- 63 尿意がないのでおしっこが出ない。
- 64 尿意はあるが出ない。

- 65 頻尿である。
- 66 膀胱痛がある
- 67 膣がかゆい。
- 68 生理痛がある。
- 69 生理が不順である。
- 70 しばしばオリモノがある。
- 71 月経が過多である。

その他

- 72 眼が疲れやすい。
- 73 眼が痛い。
- 74 目が乾く（涙が出ない）。
- 75 涙が出過ぎる。
- 76 耳が痛い。
- 77 歯が痛い。
- 78 皮膚がかゆい。
- 79 皮膚がかさかさする。
- 80 ふけが多い。

既往歴

- 81 アレルギー体質である。
()
- 82 アトピー性皮膚炎に罹っている。
- 83 風邪に罹りやすい。
- 84 血圧が高い。
- 85 心臓が悪いといわれた。
- 86 ぜん息で困っている。
- 87 結核に罹ったことがある。
- 88 胃潰瘍・12指腸潰瘍に罹ったことがある。
- 89 肝炎になったことがある。
- 90 胆石症になったことがある。
- 91 糖尿病と言われた。
- 92 白内障だと言われた。
- 93 緑内障だと言われた。
- 94 難聴であると言われた。
- 95 リウマチ（関節症）であると言われた。
- 96 不妊症である。
- 97 抗生物質を多用したことがある。
- 98 手術を受けたことがある
()
- 99 骨折、脱臼、ねんざ等をしたことがある。
()
- 100 交通事故でむち打ちになったことがある。

*その他に伝えておきたいことがございましたらお書きください。