

## 問 診 票

この問診票は、あなたの病気や症状だけでなく、あなたの体質や生活習慣についてもおたずねするものです。どのようなお薬を服用していただくかを判断する上でたいへん参考になりますので、できるだけ詳しく具体的にお知らせください。

この問診票に記入した日は、いつですか： 年 月 日

フリガナ ..... 氏名	男・女	西暦 年 月 日生まれ ( 歳) ( 明大 昭平令 年)
住所 (〒 - ) ..... 都道府県	市区 郡	
電話	ファックス	
携帯電話	e-mail (パソコン・携帯)	
漢方薬送付先が上記と異なる場合は、こちらに記入してください：  (電話 )		
身長 cm	体重 kg	同居しているご家族の人数：あなた以外に 人
職業		

1 現在もっとも気になる症状や病気・治療の目的について、お書きください：

2 思い当たる原因はありますか：

3 ほかに治していきたい症状や病気はありますか (はい・いいえ)

4 これまでに大きな病気や怪我をしたことはありますか (はい・いいえ)

5 現在服用している医薬品や、ほかに受けている治療はありますか (はい・いいえ)

6 ご家族の主な病歴があれば、記入してください：

以下の症状のうち、現在、当てはまるものに○印を、また時々起こるものには△印をつけてください。それぞれの症状に対して「疲れたときに悪化しやすい」「夕方から悪化しやすい」など詳細な特徴がある場合は、その特徴についても、あいたところに具体的に記入してください。

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| 1 アレルギー体質<br>(鼻炎・花粉症・アトピー性皮膚炎・<br>蕁麻疹・喘息・その他) | 24 目が疲れやすい                  |
| 2 疲れやすい                                       | 25 目の充血                     |
| 3 冷え症 (足・腰・おなか・手・その他)                         | 26 目の乾燥                     |
| 4 のぼせ (顔・頭・全身)                                | 27 鼻水 (水様・粘る・透明・黄色・他)       |
| 5 ほてり (足・手)                                   | 28 鼻づまり (一日中・夜・他)           |
| -----   | -----                       |
| 6 寝つきが悪い                                      | 29 のどや口が渇く                  |
| 7 睡眠途中で目覚める                                   | 30 口の中が苦く感じる                |
| 8 夢をよくみる                                      | 31 口臭                       |
| 9 歯ぎしり・くいしばり                                  | 32 口内炎                      |
| 10 汗をよくかく<br>(手のひら・足の裏・わきの下・全身・他)             | 33 咳                        |
| 11 寝汗をかく(全身・上半身・他)                            | 34 痰<br>(多量・少量・白・黄色・粘る・その他) |
| 12 微熱が出やすい                                    | 35 のどの違和感                   |
| -----   | -----                       |
| 13 便秘<br>(便は、硬い・コロコロ・柔らかい・<br>すっきり排便しない・その他)  | 36 動悸・息切れ                   |
| 14 軟便・下痢・未消化便                                 | -----                       |
| 15 頻尿   | 37 肩こり (ほかに首・背中・全身もこる)      |
| 16 尿回数が少ない                                    | 38 胃痛 (きりきり・しくしく・鈍痛・他)      |
| 17 夜間よくトイレに行く                                 | 39 下腹部痛 (刺しこみ痛・鈍痛・他)        |
| 18 排尿時の痛み・熱感・残尿感                              | 40 胃の膨満感                    |
| -----   | 41 下腹部の膨満感                  |
| 19 むくみ<br>(朝・午後や夕方から・一日中・<br>足・顔・全身・その他)      | 42 胃もたれ                     |
| 20 肌の調子がよくない<br>(湿疹・乾燥肌・あぶら症・にきび・他)           | 43 胸やけ                      |
| -----   | 44 吐き気                      |
| 21 頭痛   | 45 げっぷ                      |
| 22 めまい (ふわふわ・ぐるぐる)・立ちくらみ                      | 46 ガス (おなら)                 |
| 23 耳鳴り (キーン・蟬の声・その他)                          | -----                       |
|   | 47 手足がしびれる                  |
|   | 48 手足がふるえる                  |
|   | 49 関節の痛み                    |
|   | 50 関節のこわばり                  |
|   | 51 筋肉の痛み                    |
|   | 52 腰痛                       |
|   | 53 痔                        |
|   | -----                       |

## 54 食欲はありますか

(食欲旺盛・ふつう程度・あまりない・ムラがある)

## 55 食べすぎることが多い

## 56 好き嫌いがある

好きなものに○、嫌いなものに×を↓  
(濃い味・薄味・甘いもの・辛いもの・  
塩からいもの・その他)  
(肉類・魚介類・野菜・果物・乳製品・  
冷たいもの・熱いもの・脂っぽいもの)  
(外食・インスタント食品・間食が多い)

## 57 水分摂取量が多い

(習慣的に・のどが渇くので・  
心がけて飲むようにしている)  
(普段よく飲んでいるものは：水・茶・  
牛乳・コーヒー・炭酸飲料・その他)

## 58 飲酒量が多い

## 59 ストレスが多い

## 60 自分の気分・気質・精神状態について：

(神経質・几帳面・いらいらしやすい・  
意欲やヤル気に欠ける・くよくよする・  
不安・心配性・細かいことが気になる・  
緊張しやすい・怒りっぽい・思い悩む・  
マイナス思考・びくびくしやすい・恐怖心・  
おおざっぱ・意欲的・やる気充実・  
安定している・その他)

## 61 過去に強い精神的なショックがあった

(怒り・悲しみ・不安・恐怖・その他)

## 62 現在、大きな心配事や悩み・不安がある

(または、最近まで続いた)

## 63 たばこを吸う

## 64 生活が不規則

(食事・起床・就寝・勤務時間・その他)

## 65 運動不足

## 66 健康診断など検査での異常値：

## 67 幸福薬局はどのようにしてお知りになりましたか：

-----  
(以下は、女性のみ、お答えください)

## 68 生理や婦人科系について：

周期：安定している→ 日型

生理不順↓

(遅れる・早くなる・不規則)

生理期間： 日間くらい続く

出血の量：(多め・ふつう程度・少なめ・  
多かったり少なかったり)

(最近多くなった・最近少なくなった)

月経血の色：(薄い赤・鮮血・暗紅色)

経血中の血のかたまり：(多い・少ない・ない)

(豆くらいの大きさ・レバー状・その他)

(赤色・暗紅色・その他)

生理痛：

(激しい痛み・ふつう程度・軽い・ない)

(いつごろ： )

(どこが痛む： )

月経前症候群 (PMS)：(強い・弱い・ない)

(情緒不安定・いらいら・落ち込み・

乳房が張る・食欲増進・便秘・下痢・

むくみ・頭痛・腹痛・眠気・その他)

おりもの (帯下)：

(多い・ふつう程度・少ない・ない)

色 (透明・白・黄・茶・血が混じる・他)

状態 (さらさら・粘る・においがある・他)

時期 (生理前・生理後・排卵期・いつも・他)

初潮 ( 歳) 閉経 ( 歳)

出産 ( 回) / 帝王切開 ( 回)

\*\*\*\*\*

以上です。ありがとうございました。