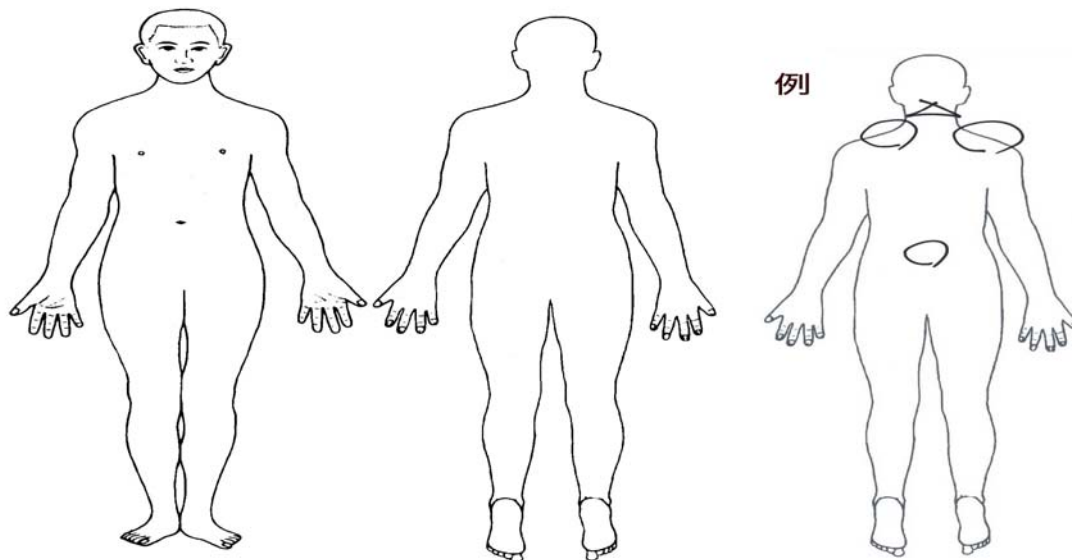


◎初診表

治療を円滑に進めるために必要な情報です。ご協力をよろしくお願いします。

フリガナ			
氏名			
住所	〒		
生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日 歳
電話番号		メール アドレス	

- 本日、痛むところ、もしくはお悩みのところはどこですか？おおまかで結構ですので「○」を付けて下さい。また過去に手術やスポーツや大きな事故で負傷した部位に「△」を付けて下さい。



- 痛みの種類をお聞きします。当てはまる方に「○」をしてください。

・ 安静にしても痛い ・ 動作したら痛い ・ その他

- 手術やスポーツによるケガ、事故の状況等を簡単にご記入ください。

()

○ 現在、治療を継続している疾患（病気）はありますか？

・はい ・いいえ

「はい」の方に質問です。いつ頃からですか？

[]

○ なにか感染症にかかっていますか？ 例 肝炎など

・はい ・いいえ

「はい」の方に質問です。いつ頃から、どのような感染症ですか？

[]

○ 平均血圧はどれくらいですか？

[]

○ 金属アレルギーはありますか？

・ある ・ない

○ 糖尿病はありますか？

・ある ・ない

あると答えた方は検査値を記入してください

血糖値_____HbA1c_____

いつ頃から糖尿病と診断されていますか？

[]

○ 常時服用されているお薬はありますか？

・はい ・いいえ

「はい」と答えた方に質問です

どのようなお薬ですか？ 例) 痛み止め 血圧関係の薬 血をサラサラする薬、
睡眠薬など。

[]

どれくらいの期間服用されていますか？（過去に服用したことがある場合も記入してください）

()

○ 女性の方に質問です

現在妊娠している または妊娠の可能性や予定がありますか？

・はい ・いいえ

「はい」と答えた方に質問です

現在、妊娠何ヶ月ですか？

()

○ 体調についてお伺いします。当てはまるものに「○」をつけてください。

1. 日中座ることが多い 2. 日中立つていることが多い 3. 車に乗る時間が長い 4. 枕が合わないと感じる 5. ヒールをよく履く 6. 体が常にだるい 7. 頭痛がよくある 8. パソコンやスマートフォンを見る時間が長い 9. 疲れやすい 10. 体が冷たく感じる 11. 便秘をすることが多い 12. お酒を毎日飲む 13. よく寝むれない 14. 仕事や生活で重いものをよく持つ 15. 食べ過ぎる 16. 足を組んで座る 17. 長時間運動をすることが多い 18. 集中力が続かない（本が長時間読めないなど） 19. 過去に大きな事故にあったことがある 20. よくイライラする 21. ずっと汗をかいて引かない 22. トイレが近い

○ 鍼灸は初めてですか？当てはまるものに「○」をつけてください。

・鍼を受けたことがある ・お灸をうけたことがある
・両方うけたことがある ・どちらも受けたことがない

○ 当院では直灸（米粒くらいの大きさのもぐさを、直接皮膚の上でするお灸）をすることがあります。お灸の痕が多少残る場合があります。多少熱いですが、ガンコな筋肉のコリには抜群の効果を出す場合が多々あります。当院では直灸をおすすめしております。

・直灸をしてもいい ・しないでほしい ・相談して決めたい

治療前にお読み下さい

- 来院の際は、治療が必要な部位を中心に服を脱いでいただくことがあります。ご了承ください。
 - 治療前に血圧が高い場合や、発熱、気分が悪いなどの体調不良がありましたら必ずお申し出ください。
 - 飲酒をしてこられた方、泥酔の方の治療はお断りしております。
 - 治療後は特別なことがない限り、1、2時間後にお風呂に入ってもかまいません。
 - 治療時間はおよそ15～30分程度になります。
 - 当院は痛みがきつい方で週2～3回。養生でこられる方で1週間に1度から月に1度程度の治療回数を目安にしています。
 - 当院は「予約優先」です。ご予約の方を優先に治療をさせていただきます。ご予約は、当日のお電話でも承ります。なお、当日ご予約の場合はご希望の時間に添えない場合があります。ご了承ください。
 - 鍼灸治療は、太い血管に直接的な影響はございません。
 - 鍼治療は、微量な内出血をすることがあります。
 - 灸治療において、かさぶた、痒み、水ぶくれが出来ることがあります。これらの症状は、血行が良くなる過程において起きる現象です。ご了承の上、何かありましたら必ず当院にご相談ください。
 - 治療内容に関しては、患者様とご相談の上行います。なお治療に関する全てにおいて自己責任となりますので、ご了承ください。
 - ・ 上記の内容に関しては、患者様と円滑により良い治療を進めていくためのものであります。ご理解いただけましたら、サインをよろしく願います。
- ご不明な点や不安な点がありましたら、お気軽にご相談ください。

年 月 日 名前