

問診用紙 1 わかる範囲でご記入をお願い致します。

漢方問診票

フリガナ		性別	年齢	職業
氏名		男・女	才	
受診した理由				
症状の経過	いつから、どんな症状がありますか？（具体的に記入してください）			
ご自身以外の 家族状況	父	(才)	健康 ・ 病気 (病名)	・ 死亡 (病名)
	母	(才)	健康 ・ 病気 (病名)	・ 死亡 (病名)
	配偶者	(才)	健康 ・ 病気 (病名)	・ 死亡 (病名)
	兄弟数	(人)	健康 ・ 病気 (病名)	・ 死亡 (病名)
結婚	未婚 ・ 結婚後 (年) ・ 別居 ・ 離婚 (年前) ・ 死別 (年前)			
子ども	_____人 性別・年齢 (男/女・ 才) (男/女・ 才) (男/女・ 才)			
今までにかかった 大きな病気	病名：	時期：	年 (歳)	施設名：
	病名：	時期：	年 (歳)	施設名：
	病名：	時期：	年 (歳)	施設名：
手術	手術名：	時期：	年 (歳)	施設名：
現在、通院中の 他の診療施設 (病院・医院など) 及び 服用中の薬	施設名：	年 月より	診療施設で処方されている薬の名称	
	病 気：			
	施設名：	年 月より		
病 気：				
服用中の薬			服用中の市販薬・サプリメントの名称	
漢方治療について	経 験：	あり ・ なし	服用した漢方薬の名称	
	治療施設 ・ 薬局名			
	治療目的			

問診用紙 3

当てはまる症状に○印（ひどい場合は◎）をつけ、該当箇所にご記入をお願い致します。
 「はっきりしない」あるいは「どちらかといえば当てはまる」場合は△を記入してください。

睡眠	よい ・ ふう ・ 眠れない 睡眠時間 _____ 時間 【 : ~ : 】
	※ 眠れない場合 いつ頃から [] 頻度 [ときどき ・ 慢性的] 具体的に → 寝付きが悪い ・ 途中で目が覚める ・ 熟睡できない ・ その他 夢をよく見る いびきをかく 朝が弱い（夜のほうが強い） 日中すぐ眠くなる
食欲	よい ・ ふう ・ 食べ過ぎることが多い 食欲がない（ 食欲がなく食べられない ・ 食欲はないが食べられる ・ その他 ）
小便	排尿回数 [1日 _____ 回 、 そのうち 夜間就寝中 _____ 回]
	排尿回数が多い 排尿回数が少ない 1回の尿量が多い 1回の尿量が少ない 排尿困難 排尿痛 尿もれ 残尿感
大便	排便回数 [1日 _____ 回位、 あるいは _____ 日位に 1回]
	排便回数が多い 排便回数が少ない よく便秘になる よく下痢になる 痔がある 残便感 便の硬さの異常： ウサギ糞状 ・ 硬い ・ 柔らかい ・ 泥状 ・ 水様 ・ その他 下痢・下痢止めの薬を服用している 【 薬の名称： _____ 】
全身症状	疲れやすい 体がだるい 身のおきどころがない 性欲減退 寝汗をかく 生あくび 冷え / ほてり [部位： 手 ・ 足 ・ 腰 ・ 腹 ・ 背中 ・ 全身 ・ 顔 ・ その他] 汗をかきやすい [部位： 顔 ・ わきの下 ・ 手のひら ・ 足のうら ・ 全身 ・ その他] こり [部位： 首 ・ 肩 ・ 腰 ・ 背中 ・ その他]
疲労	疲労度 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- 疲れていない 疲れている 極度に疲れている
	* 仕事をされている方 勤務時間 【 : ~ : 】 残業の有無 [有 ・ 無] 残業の頻度 [_____ 時間 _____ 回/月]
精神	憂鬱 不安感 パニック 物忘れ やる気がでない インポテンツ すぐ怒る イライラ 驚きやすい 感情の起伏が激しい ※ そのうち、多いと思われる感情に、印をつけてください [怒り ・ 喜び ・ 物思い ・ 憂鬱 ・ 恐れ ・ その他]
頭	頭痛 頭重 頭鳴 立ちくらみ のぼせ 頭がぼーっとする 乗物酔い めまい（ めまいの性質： グルグル ・ ふわふわ ・ その他 ）
目	視力低下 目が疲れる 目がかすむ 充血しやすい ショボショボする クマがしやすい
鼻	くしゃみ 鼻水 鼻水がのどに降る 鼻が詰まる 鼻血
耳	耳鳴 難聴 耳が詰まる感じ
口	口の中が乾く 口が苦い 口がねばつく 生唾がでる 味がわからない 舌が痛む 口内炎がしやすい 唇が乾く
のど	のどの痛み のどのつかえ のどの違和感 のどが乾く 水分をよくとる 声のかすれ
胸	咳 息切れ 動悸 胸痛 胸がつまる感じ 胸苦しさ 胸やけ 痰がでる [痰の色： 白 ・ 黄色 ・ 茶 ・ 赤 ・ 緑 ・ その他]
腹	みぞおちのつかえ みぞおちの痛み 胃もたれ げっぷ 吐き気 嘔吐 腹が張る 腹が鳴る おならがよく出る 腹痛 [痛む場所： 臍の周囲 ・ 下腹部 ・ 右脇腹 ・ 左脇腹 ・ その他]
皮膚	カサカサ シクシク かゆみ しもやけ 吹き出物 爪がもろい 髪がぬける
手足	手のこわばり 手足がだるい 足に力が入らない 足がふらつく こむら返り