

問診表（印刷・郵送版）

※印刷して、ペンなどでご記入後、郵送ください。

問診票は、患者さまの体質判断に於いて重要なデータです。「正確な体質を判断」するため、分る範囲でご記入ください。

■お名前 **必須**（※直筆でご署名ください）

■フリガナ **必須**

●メールアドレス **必須**

●生年月日 **必須**

●性別 **必須**

男 女

●身長

●体重

●郵便番号 **必須**

●住所

●電話番号 **必須**

●FAX

●連絡方法（複数選択可）

E-mail TEL FAX 郵便

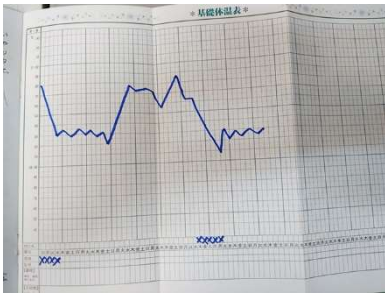
●ハガキでのご連絡

要 不要

※漢方薬が切れた時等、ハガキでご連絡することがあります。

●主訴 **必須**

※貴方が一番治したい症状



※皮膚病の方は患部の写真(不妊症は基礎体温表)を撮って、郵送ください。

●現在の主な症状 **必須**

※出来るだけ詳しく、記載してください

●発病時期

※いつごろ、病気に気づきましたか？

●治療歴

※発病より現在までの治療歴。治療薬、治療経過等。分かる範囲で記載ください。

●服用薬

※現在の服用薬(漢方薬、病院薬、市販薬、健康食品等)。分かる範囲で記載ください。



※検査数値やお薬手帳の写真を撮って、ご郵送いただけます。

●病歴

※その他、今まで罹患した病気等ある方は、時期と病名を記載ください

●副作用歴

※今まで副作用等の経験がある方は、記載ください

●アレルギー歴

※今までアレルギー反応等の経験がある方は、記載ください。

●舌診 **必須**



※舌の表と裏の写真を撮って、郵送ください。

●最高血圧

●最低血圧

●飲酒の頻度

週二回以上 月に2,3回 ほとんど飲酒しない

●顔色

普通 赤い 血色が悪い

●肌質

水っぽい 普通 乾燥 オイリー

●肌の色

白っぽい 普通 黒っぽい

●体型

ビール腹タイプ 中肉中背タイプ 筋骨しっかりタイプ 下っ腹出ているタイプ 痩せタイプ
水太りタイプ

●寒熱

普通 冷え性 のぼせ症 冷え、のぼせ症

●特に冷える部分は

特になし 足のみ 手足のみ 全身

●口の乾き

普通 よく渴く

●お茶、水分等の摂取

普通 多い 少ない

●発汗

普通 多い 少ない

●寝汗

なし 多い 少ない

●小便の回数と量

普通 多い 少ない

※回数 回

●小便色

やや黄色い 濃い 透明

●胃症状(複数選択可)

胃痛 胸焼け 吐き気 胃症状なし

●食欲

普通 多い 少ない

●野菜の摂取量

普通 多い 少ない

●便通

普通 硬い、便秘がち まれに下痢、軟便 軟便が多い 下痢が多い

●便秘薬

服用しない 時々服用 よく服用

●睡眠;複数選択可

寝つきが悪い 一度目覚めると眠れない 普通 夢をよく見る

●動悸

ない 時々する よくする

●向精神薬、睡眠薬

服用しない 時々服用 よく服用

●生理;(女性のみお答えください)

順調 生理不順 生理がない

●生理痛(女性のみお答えください)

殆どない 有り 強い(鎮痛剤が必要なほど)

●生理周期(女性のみお答えください)

●生理期間(女性のみお答えください)

●希望剤形

煎じ薬を希望 粉薬を希望 どちらでも良い

※漢方薬は煎じ薬が最も効果が高いです。効果を考えれば煎じ薬をお勧めします。

(日頃は煎じ薬を服用し、旅行、出張用に、携帯に便利な粉薬等をお出しすることも出来ます。お気軽にお申し出ください)。

※治療優先のため、お病気や病状によっては、ご希望の剤形に添えない場合もあります。予めご容赦ください。

●ご予算の目安

【慢性病・体質改善の例】

プラン A:月の予算が1万円以下

漢方薬(1種類)のみ 食養生のみ、

プラン B:月の予算が2万円位

しっかり漢方を調合 漢方と食養生を半々 食養生のみ

プラン C:月の予算が2万円以上

しっかり漢方を調合 とにかく改善したい 必要なものは飲みたい

プラン D:月の予算は気にしない

問診で必要なものを選んでください

※急性病の風邪薬などは、4日分などで上記のプランには当てはまりません。

※上記プラン以外にもご希望に添えることができるかもしれませんので遠慮なくご相談ください。

●当院をどちらで知りましたか？(複数選択可)

ホームページ X(Twitter) 182ch ご紹介 その他

備考欄

※ご要望、連絡事項等、又は特別な病状等ある方は、お書きください。

※ご不明な店があれば、メール: info@fuji-kampo.com または、TEL:03-3300-0455 ください。

ご記入いただいた問診票は、下記までご郵送ください。

〒182-0006

東京都調布市東つつじヶ丘 2-10-3

不二薬局 担当 宛