問 診 表

No.

ふりがな	男・女	2024 年　　月　　日
お名前　　様	誕生日　昭・平　　年　　月　　日生(　　歳)	
ご住所　〒	ご紹介者	
携帯電話番号	Email	

何を見てお越しになりましたか：知人の紹介、ホームページ、紹介サイト、チラシ、通りがかり

症状（できるだけ具体的に記入ください）

発生する時：　　、悪くなる時：　　、良くなる時：

ご病歴

今までの大きな病気や手術は　（　　歳　　）（　　歳　　）

現在かかっている/過去かかった病気は（糖尿病・高血圧・心臓病・肝炎：　　）

アレルギー症状（花粉症、アトピー、食物、金属、喘息、その他：　　）

ご両親がかかった病気は（　　）家族/同居者（　　）

鍼灸は初めてですか　（初めて・過去に利用・たまに利用・頻繁に利用）

基本生活

睡眠　時間（夜　時～朝　時/合計　時間）、睡眠時間に満足（はい・いいえ）

ぐっすり眠れる・普通に眠れる・眠りが浅い・まったく眠れない

寝付けない・夜中に目が覚める・朝起きづらい・夢をよく見る・寝た気がしない

食事　回数（　回/日）　量（腹いっぱい、ちょうど、腹八分目、腹五分目）

食欲（旺盛・普通・ない）、間食（毎日する・ときどき・しない）

好きな味に〇、嫌いな味に×をつけてください（酸っぱい、苦い、甘い、辛い、塩辛い）

便通　回数（毎日・１～2 日に１回・便秘ぎみ）、硬さ（硬い・普通・軟便・下痢）

尿　　回数（　回/日）、夜間の回数（　回）、尿量（多い・普通・少ない）、色（黄・透明）

気になる他の症状（思い当たる症状に〇をつけてください）

イライラしやすい、目が疲れる、最後までしないと気が済まない、月経不順、無月経

筋肉がつる、こむら返り、ストレスを感じる、横になってもめまいがする、リウマチ

汗をよくかく（場所　　）、動悸、息切れ、胸痛、興奮しやすい、味覚異常、手の中が熱い

胃の不快感、げっぷ、吐き気、嘔吐、腹痛、考え事が多い、くよくよ悩む、節々の痛み

咳、鼻水が出る、鼻が詰まる、皮膚の異常、息切れ、心配事が多い、憂うつ、悲しくなる

耳鳴り、難聴、恐がりやすい、驚きやすい、下半身がだるい、立ちくらみ、足の裏が熱い

寒がり・暑がり、のどが渇く、冷え、のぼせ、むくみ、貧血、生理痛

職業（　　）管理者、事務、接客、肉体労働、主婦、学生、無職、他（　　）

身長（　　cm）、体重（　　kg）、体温（　　℃）、血圧（　　/　　mmHg）

血液検査（肝炎、その他：　　）、薬・サプリメント（　　）

酒（種類　　：　　cc/日）、たばこ（　　本/日）、スポーツ（　　）

施 術 同 意 書

鍼灸治療および美容鍼灸の施術を受けられるにあたり、下記のご説明を十分にご理解いただいた上で、施術を希望される場合には、本同意書にご署名くださいますようお願いいたします。

・施術の名称及び種類
このたびの施術は「鍼灸」です。「鍼灸」とは、鍼（はり）と灸（きゅう）の総称であり、「鍼」とは鍼をもって身体表面の一定部位に、接触または穿刺刺入するもので、「灸」とは艾（もぐさ）を燃焼させ、またはそれに代わる物質を用いて、身体の表面の一定部位に温熱的刺激を与えるものです。
・施術効果
鍼灸の効果には、「直後効果」と「事後効果」があり、施術後すぐに効果があらわれる場合と、一定の時間を経過して効果があらわれる場合があります。また、効果のあらわれ方や持続性には個人差があります。慢性的な症状は、施術効果が現れるまでに比較的時間がかかる場合があります。
・施術中
鍼灸は体表では小さな刺激ですが、体内で大きな変化を引き起こすことがあります。 施術中にご気分が悪くなったり、姿勢が苦しく感じたりする時は、遠慮なさらずにお伝え下さい。
・施術後
施術後にだるさ、めまい、発熱、痛み、痒み、発赤などの症状が稀に起こることがあります。 これらの症状の多くは、施術により血流が良くなることで起きる一時的なものと考えられます。 もし症状が治まらず増悪する場合は、ご連絡下さい。
・鍼の施術について
鍼の施術では、鍼が皮膚、毛細血管、筋肉などの組織に刺入されるため、常に皮下出血やごくわずかな出血をともなう可能性があります。鍼治療による出血や皮下出血は、生体の正常な反応に基くものであり、施術の過誤によるものではありません。また、皮下出血に起因して、まれに青あざが生じる場合もありますが、個人差により１週間から数週間で自然に消失します。
・灸の施術ついて
米粒程の大きさの艾を燃やす透熱灸、燃え尽きる前に消したり取り外す知熱灸、艾が直接肌に接しない台座灸などを使用します。 熱さの感じ方により熱量を調節しながら施灸致しますが、 皮膚の弱い方、皮膚が汗などで湿っている方、体調の変化などの条件により、稀に水泡や火傷および瘢痕が残ることがあります。
・情報ついて
個人が特定できない情報を論文や学会等に使用させていただくことがあります。鍼灸院のご案内をさせていただくことがあります。

鍼灸の施術を受けられる場合には、上記のことをご理解いただき、施術を受けられる旨ご承諾くださいますようお願いいたします。

私は、上記の件に関して十分な説明を受け、理解致しましたので、施術を受けることを承諾しました。

同意者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿