

ふりがな	性別	生年月日
氏名	男・女	□大正□昭和□平成 年 月 日 誕生
住所 〒	電話番号 携帯アドレス	

☆どのような症状が気になりますか？ レ点でチェックしてください。

顔面部：□しわ→箇所□額 □眉間 □目じり □目の下 □ほうれい線

□その他（ ）

□しみ □むくみ □毛穴 □たるみ □目もとのくま □肌荒れ

□乾燥肌 □油性肌

下のイラストに気になる箇所をマークしてください。



☆お顔以外の体調をお聞きします

□頭痛、偏頭痛 □腹痛 □睡眠障害 □情緒不安定 □ストレス □食欲不振 □むくみ

□元気がない □胃もたれ □アレルギー □冷え性 □体がだるい □更年期障害

□目の疲れ □鼻炎、鼻水鼻づまり □めまい、耳鳴り □のどの痛み □眠い

□胸が苦しい □疲れやすい □便秘、下痢 □熱がある □生理痛 □月経不順

□汗がよく出る □その他（ ）

☆身体のことでは伝えたいことがありますか？ 例えば ペースメーカー、金属が入っているなど
()

☆鍼灸治療は以前受けられた事がありますか？

□よく受けていた □経験はある □まったくの初めて

☆女性の方に伺います。現在妊娠していますか？またはその可能性がありますか？

□はい → 何ヶ月目ですか（ ）ヶ月、（ ）週目 □いいえ

☆最後にこの治療院 寛ぎを何でお知りになりましたか？

□知人の紹介 □近所だから □通りがかりに発見 □インターネット □その他

ご協力ありがとうございました。

鍼灸治療院 寛ぎ