

<問診票>

年 月 日

※ 当院に来院したきっかけを教えてください。

紹介(紹介者) ( )・評判・看板・PC・携帯・エキテン・チラシ・ポトス・フリモ・近所・その他( )

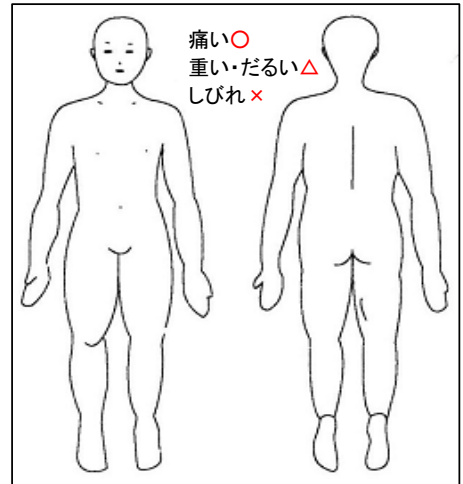
※ 当院を選んでいただいた理由を教えてください( )

※ どんな言葉でホームページを検索されましたか?( )

例:緑区 ぎっくり腰

1. 今のような症状でしょうか? **問題のあるところにしるしを付けて下さい** →

当院専門の交通事故でのケガ・頭痛・首・肩の痛み・腰痛・ひざ、足の痛み  
シビレ・背骨や骨盤のズレ・猫背・腱鞘炎・全身倦怠  
その他自由にお書きください( )



2. それはいつ頃から起こりましたか? 何をしましたか?

(いつ?) 今日・昨日・おととい・約1週間前・約2週間以上前から  
(何をした?) ひねった・筋を伸ばした・打った  
不明・その他( )

3-1. このケガに関して他の医療機関に行かれましたか?(いいえ・はい)

院名( ) いつ( ) 検査は?(レントゲン・MRI・CT)

3-2. そこでの治療頻度と治療内容を教えていただけますか?

頻度:(週・月)に( )回 / 内容:電気・マッサージ・ストレッチ・その他( )

4. このケガで次の検査は、されていますか?

レントゲン いつ(6ヶ月以内 1年以内 それ以上) 部位(頭・首・背中・腰・膝・その他) ( )  
MRI・CT いつ(6ヶ月以内 1年以内 それ以上) 部位(頭・首・背中・腰・膝・その他) ( )

5. これまでにかかった大きなケガや病気、手術はございますか?

高血圧・糖尿病・心臓病・リウマチ・精神的病気・骨粗しょう症・腫瘍( )・骨折( )・ぎっくり腰  
その他のケガ名・病名( ) それはいつごろ?( )

6. 交通事故の経験はありますか? 自分がある(事故日 S・H 年 月)・親戚がある・知人がある・全くなし

7. 治療を始める前に気持ちのズレがないように、当院とくに期待されていることを教えていただけますか?

先ずは今の痛みをなくしたい。  症状だけでなく楽な状態を保ちたい。  楽な状態はもちろん本当に健康な体になりたい。

8. そのほか希望・期待されていることがあればお書きください。問診時に聞きたいことをお書きください。

例)骨盤矯正してほしい。エコーで検査してほしい。体操を教えてください。など

( )

9. このケガや不調が改善して、健康になったら何がしたいですか?

例) ○月○日に家族とディズニーランドに楽しく行きたい。

( )

10. ほかにあてはまる項目に○をしてください(差し支えない範囲でお願いします)

頭痛持ち 目の疲れ めまい 耳鳴り 猫背 骨盤の歪み 側弯症 歯のかみ合わせ 顔の歪み 便秘  
ソファによく座る 床の生活 ○脚・X脚 足のタコ 扁平足 外反母趾 ペースメーカー 骨密度が低い リウマチ  
花粉症 冷え症 むくみ 生理痛 生理不順 妊娠中 妊娠の可能性ある  
マクラの高さと種類 パソコンが多い 同じ姿勢が多い 運動不足 神経質 睡眠不足 その他( )

11. 過去に通院されていたところはありますか?

接骨院・鍼灸・マッサージ・整体・カイロ・整形外科・内科・心療内科・その他( )

12. 問診のみの場合も、相談料・検査料(2,000円)をいただいておりますがよろしいでしょうか?(はい・いいえ)

13. あなたに合わせた最適な治療計画を提案しますので、差し支えない範囲でご記入下さい。

来院しやすい日 (月 火 水 木 金 土)

来院しやすい時間 (午前9時—10時—11時—12時 午後16時—17時—18時—19時—20時)

フリガナ	男	年 月 日(生)	平均体温℃	職業・学年
氏名	女	満( )才		例)会社員・自営・主婦
住所 〒( ) - ( ) 自宅( ) -				仕事内容(例:デスクワーク・営業)
携帯( ) -				
年に2.3回程度ですが、DMを送らせていただく場合もあります。				部活・ハマっていること
婚姻区分	□既婚 □未婚 □離婚		お子様の人数と年齢( )人	歳 歳 歳
携帯アドレス	@docomo.ne.jp @ezweb.ne.jp @i.softbank.jp			
	@c.vodafone.ne.jp @softbank.ne.jp		こちらからも登録可能⇒	



※ ご希望によりメルマガの配信を行います。希望されない場合は「いいえ」にチェックをお願いいたします。 いいえ  
地震など緊急時に電話ではなくメールするかもしれません。ご協力お願いいたします。

※ スマホや携帯は、受信拒否設定をされていますか?(はい・いいえ・わからない)