

ご質問/下記の質問にお答え下さい。

お名前	フリガナ _____	☎ _____ ()			
ご住所	フリガナ _____ 〒 _____				
ご職業	具体的にご記入下さい	勤務先 _____ ☎ _____ ()			
身長	cm	体重 kg	血压 / mm/Hg	血液型	型
生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日 (才)	ご紹介者 様	性別	男・女

1. 今回はどのような症状で来院されましたか？
-
2. 現在ペースメーカーを装着されていますか？ はい () いいえ ()
3. 現在、医師の治療もしくは投薬を受けておられますか？ はい () いいえ ()
4. 今回と同じ症状で過去に専門医の検診をされましたか？ はい () いいえ ()
5. 上記の質問で (はい) とお答えになった方へ
X線検査をされましたか？ はい () いいえ ()
- 診断結果は？ 病名 _____ 検診を受けた専門医は？ _____ 科
6. 最近お受けになった施術は？ (○印) 接骨院・針灸・カイロプラクティック・マッサージ・その他
7. 最近、健康診断もしくは人間ドックを受けられましたか？ はい () いいえ ()
8. 過去に交通事故による治療を受けられたことがありますか？ はい () いいえ ()
9. 過去に外科的手術を受けられたことがありますか？ はい () いいえ ()
10. 過去に入院されたことがありますか？ はい () いいえ ()
11. 現在、下記の症状であてはまるもの全てにお答え下さい (○印複数回答可)
- | | |
|------------------|------------------|
| () しばしば頭痛がする | () 背中が痛い、重い |
| () 耳なりがする | () 内臓機能が低下している |
| () 生理が不順、生理痛 | () 便秘がみだ |
| () 時々ギックリ腰を起こす | () 椎間板ヘルニアで苦しい |
| () ヒザが痛む | () 手足のしびれがひどい |
| () 疲労しやすい、だるい | () 脊椎側弯症で困っている |
| () 眠れない、睡眠が浅い | () 自律神経失調症がみだ |
| () 首や肩がこりやすい、痛い | () 慢性的に腰が痛い |
| () むちうち症が治らない | () 坐骨神経痛で痛みがひどい |
| () 四十肩、五十肩 | () テニス肘、ゴルフ肘 |
| () 食欲がない | () 血圧が高い |
| () めまいをおこす | () 貧血・冷え性 |
| () 痛風・リウマチ | () アレルギー症 |
12. 右のイラストで痛みなど、自覚症状のある部位に○印で記して下さい。

一度ご自分でチェックして見てください。 内に○印を…。

頭痛・偏頭痛 1

三叉神経痛 2

顔面神経痛 3

上肢の神経痛 4

ムチ打ち症 5

覆違い 6

首・肩こり 7

五十肩 1

肋間神経痛 2

背部痛 12

胸痛 12

大腿の神経痛 1

膝痛 3

生理痛 4

腰痛 2

ギックリ腰 3

坐骨神経痛 4

下肢関節痛 5

MEMO

MEMO

1 [めまい・吐気・ヒステリー・不眠症
2 [ノイローゼ・蓄膿症・難聴・斜視・
目、耳の疾患
3 湿しん・ふきでもの・しゃっくり

4 [アデノイド・鼻かぜ
5 咽喉疾患・嘔声
6 扁桃腺炎・のどの痛み
7 [甲状腺炎

1 [喘息・咳・呼吸困難
2 [心臓機能障害・乳汁欠乏
3 [流行性感冒・気管支炎

4 [胆のう障害・肝臓疾患
5 [痛しやく・ヒステリー・低血圧

5 [胃疾患 (神経性胃炎・胃酸過多
6 [胃アトニー・胃潰瘍・慢性胃炎)
7 [

8 [肝臓疾患・肝臓障害
9 [副腎・アレルギー
10 [十二指腸障害・さむけの中樞

10 [胃腸疾患・慢性疲労
11 [動脈硬化症・ふきでもの

12 [小腸・大腸
1 [下痢・便秘・不眠症
2 分娩・排尿・排便中枢
3 膀胱疾患・流産・精力減退
4 [冷え性・痔疾患
5 [痔疾患・肛門周囲炎
子宮後屈・寝小便・尿失禁

L R

L R

Ray Ray & Company INC.