

# 医道喜生クリニック問診票

ご予約日：平成 年 月 日

ふりがな お名前	-----		生年月日	昭和 昭和 年 月 日 平成 平成 (西暦 年) 歳 ※和暦・西暦両方ご記入ください。		
	〒 -			血液型	A・B・O・AB Rh-・+	
お電話番号	ご自宅 携帯		FAX 番号			
身長	cm	体重	kg	ご職業	婚姻	既婚・未婚
メールアドレス	<p>_____</p> <p>※高輪クリニック及び系列クリニック（医道五十三次クリニック、高輪和合クリニック、医道喜生クリニック、医道品川クリニック）からのダイレクトメール・郵便物・メルマガ等の情報発信を希望されますか？  <input type="checkbox"/>希望する <input type="checkbox"/>希望しない</p> <p>※品川メディカルモール総院長は国際和合医療学会の常任理事を務めています。国際和合医療学会からの健康創造につながる詳細情報（ダイレクトメール、メルマガ）を希望されますか？  <input type="checkbox"/>希望する <input type="checkbox"/>希望しない</p>					
ご来院の きっかけ	<input type="checkbox"/> 看板 <input type="checkbox"/> 知人の紹介（紹介者氏名： _____） <input type="checkbox"/> セミナー（セミナー名： _____） <input type="checkbox"/> WEB サイト（HP・facebook・ブログ・お医者さん.jp） <input type="checkbox"/> その他（ _____）					

## 婦人科について

当てはまる項目に○をつけて下さい

### 1. 今日はどうされましたか？

- 1) 妊娠している⇒ ・他院で診察あり ・市販検査薬陽性
- 2) 月経がない⇒ 妊娠の可能性： ・あり ・なし
- 3) 月経の症状⇒ ・月経痛 ・月経の量が多い
- 4) 月経以外の出血がある
- 5) お腹が痛い
- 6) 外陰部違和感⇒ ・かゆみ ・痛み ・腫瘍感 ・その他
- 7) おりもの（帯下）がある
- 8) 子供がほしい
- 9) 検診希望⇒ ・がん検査（子宮頸部、体部） ・子宮 ・卵巣
- 10) 更年期（ \_\_\_\_\_ ）
- 11) その他（ \_\_\_\_\_ ）

裏面もございます。

2. 月経についてお聞きします

- 1) 初潮は何歳ですか? \_\_\_\_\_ 歳  
2) 閉経は何歳ですか? \_\_\_\_\_ 歳  
3) 最終月経はいつですか? \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 日間  
周期: 順調 \_\_\_\_\_ 日型 不規則 ( \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 日)

3. 結婚、妊娠、出産についてお聞きします。

- 1) 結婚はしていますか? ・している ( \_\_\_\_\_ 歳) ・していない  
2) 妊娠したことがありますか? ・ない ・ある

お体について

1. 現在治療中の病気はありますか?  
・ない ・ある (病名 \_\_\_\_\_ )
2. 現在服用中のお薬はありますか?  
・ない ・ある (薬剤名 \_\_\_\_\_ )
3. 今までに薬や食べ物でアレルギー症状 (じんま疹など) が出たことはありますか?  
・ない ・ある (内容 \_\_\_\_\_ )
4. 今まで手術を受けたことがありますか?  
・ない ・ある (手術名 \_\_\_\_\_ )
5. 家族の中でがん、高血圧、糖尿病、遺伝子病になった方はいますか?  
・いない ・ある (誰が、何に \_\_\_\_\_ )
6. 喘息がありますか?  
・ない ・ある (最終発作 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月)  
・小児喘息 ( \_\_\_\_\_ 歳まで)
7. 食欲はありますか?  
・ない ・ある
8. よく眠れますか?  
・よく眠れる ・普通 ・よく眠れない

9. お通じについて

- 1) お通じは一日何回ありますか? \_\_\_\_\_回
- 2) 便秘気味ですか? ・はい (\_\_\_\_日間隔) ・いいえ
- 3) 便秘対策に何かお薬を使っていますか? ・はい (\_\_\_\_) ・いいえ
- 4) 下痢をしますか? ・はい ・いいえ
- 5) 尿の回数は? 1日 \_\_\_\_\_回

10. 寒がりですか? ・いいえ ・はい (特に寒さを感じる部位\_\_\_\_\_)

11. 風邪をひきやすいですか? ・いいえ ・はい

12. 汗をよくかきますか? ・いいえ ・はい

13. 体のどこかに痛みがありますか? ・いいえ ・はい (部位\_\_\_\_\_)

14. 禁煙、飲酒についてお聞きします

- ・たばこ: 吸わない・妊娠してやめた・吸っている (\_\_\_\_本/日くらい)
- ・飲酒: しない・妊娠してやめた・する (\_\_\_\_回/週 or 月くらい)

15. その他、伝えておきたいことございますか?

裏面もございます。

## アレルギー体質チェックシート

アレルギーの出る項目がございましたら、○をおつけ下さい。

部位	項目
被髪頭部	ヘアダイ ( ) シャンプー ( ) 育毛剤 ( ) ヘアピン ( )
顔面	化粧品：下地クリーム ( ) 化粧水 ( ) アイシャドー ( ) 乳液 ( ) パック剤 ( ) マスカラ ( ) ファンデーション ( ) サンスクリーン剤 ( ) 外用品 ( ) メガネ ( )
眼周囲	点眼薬 ( ) 眼軟膏 ( ) 花粉 ( ) 手に付着したアレルゲン ( ) ビューラー ( ) 化粧品 ( )
口唇 口周囲	口紅 ( ) リップクリーム ( ) 歯磨き粉 ( ) マンゴー ( ) 金属 ( )
耳・耳介周囲	ピアス ( ) 頭皮に使用したもの ( ) 補聴器 ( ) 眼鏡 ( )
頭部	ネックレス ( ) 聴診器 ( ) ヘアケア用品 ( ) 衣類洗剤 ( )
手	接触したものの全て ( ) 洗剤 ( ) 手袋 ( ) 職業性・美容師 ( ) ・菓子職人 ( ) ・パン屋 ( ) ・機械工 ( ) ・自動車修理工 ( )
上肢	ブレスレット ( ) 時計 ( ) 洗剤 ( ) 手袋 ( )
足	靴下 ( ) 靴 ( ) 抗真菌薬 ( )
下肢	消毒薬 ( ) 外用薬 ( )
体幹	下着 ( ) ゴム ( ) ベルトバックル ( ) 下着金具 ( ) 衣類洗剤 ( )
腋窩	デオドラント ( ) 香水 ( )
陰部	コンドーム ( ) 外用薬 ( ) 避妊薬品 ( )
日光アレルギー	有 / 無
その他(血液検証)	

## 品川メディカルモール 体質チェックシート

氏名： \_\_\_\_\_

記入日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

該当する番号に○を付けて下さい。

(5: もっともあてはまる 4: ややあてはまる 3: どちらでもない 2: あまりあてはまらない 1: まったくあてはまらない)

- |                               |   |   |   |   |   |
|-------------------------------|---|---|---|---|---|
| 1. 動作が素早い                     | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2. 新しいことを覚えるのが早い、忘れるのも早い      | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3. 好奇心が強く、何事にも興味を示すが長続きしない    | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4. 体型は痩せている、あるいはもともと痩せ型である    | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5. 手足の静脈が浮き出てよく見える            | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 6. 便秘しがちである                   | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 7. 何かを決める時に、くよくよしがちですぐに決められない | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 8. ほっそりした体型をしている              | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 9. 冷え性で手足が冷たい、寒さを感じやすい        | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 10. 座っていても手足や体をいつも動かしている      | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 11. 関節がぼきぼきと鳴ることが多い           | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 12. 歯の大きさが不揃いで歯並びも良くない        | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 13. 特に冬は肌がかさつきやすい             | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 14. 新しい環境にとけ込めやすい             | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 15. お金を儲けるのが早い、浪費するのも早い       | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 16. 自分を主張するほう                 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 17. どちらかという汗っかきで夏が苦手          | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 18. 大食漢で、お腹がすくと機嫌が悪くなる        | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 19. 気が短い方でイライラしやすく怒りっぽい       | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 20. 話し方や行動に無駄がない              | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 21. 髪の毛は赤茶色に近い                | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 22. 胸焼けや口内炎がよくおこる             | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 23. 顔色や肌の色の赤みや黄色みが強い          | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 24. 大便が毎日2回以上あり、便は柔らかい事が多い    | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 25. リーダーシップがとれるほう             | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 26. 知的で鋭い目つきをしている             | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 27. 日焼けしやすい                   | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 28. 完璧主義者で、人にも厳しい、話し方がきつい     | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 29. 皮膚にはくろやそばかすが多い            | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 30. 目が充血しやすい                  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

裏面も御座います→

(5: もっともあてはまる 4: ややあてはまる 3: どちらでもない 2: あまりあてはまらない 1: まったくあてはまらない)

31. 生まれつきがっちりしている	5	4	3	2	1
32. 太りやすい体質	5	4	3	2	1
33. 食事を抜いても比較的我慢できる	5	4	3	2	1
34. 毛髪が黒く、年齢以上にフサフサしている	5	4	3	2	1
35. どこでもよく眠れる	5	4	3	2	1
36. 肌が柔らかく、なめらかで色白である	5	4	3	2	1
37. 歯が白くて大きさが揃っており、虫歯も少ない	5	4	3	2	1
38. 激しい運動や労働によく耐えることができる	5	4	3	2	1
39. 歩行や食べ方がゆっくりしている	5	4	3	2	1
40. イライラすることが少なく、集中力がある	5	4	3	2	1
41. 覚えるのは遅いが、一旦覚えると忘れにくい	5	4	3	2	1
42. 引っ込み思案で、恥ずかしがり屋	5	4	3	2	1
43. 湿気が多くて寒い気候が苦手ですぐに鼻水が出る	5	4	3	2	1
44. 食べるのが好きで、食事にお金を使う	5	4	3	2	1
45. 心が穏やかで温和なほう	5	4	3	2	1

# 婦人科診療に関する同意書

当院の婦人科診療は、内科・歯科との連携、  
自然に即した治療をコンセプトにしています。  
従って、厚生労働省や西洋医学的エビデンスの取れていない  
漢方薬の処方や検査を採用することがあります。  
以上を認識した上で自発的に受診することに同意します。

氏名 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

確認 \_\_\_\_\_ (当院スタッフサイン)

医道喜生クリニック  
院長 池田速水