

# 問診表

※個人情報等、差し支えない範囲でご記入お願い致します。  
おわかりにくい所は、空欄にしておくか、お尋ね下さい。

○で囲んだり、□にチェック(✓)を入れて下さい。

ご記入が、お分かりにくい所は、空欄にしておかれるか、書き方をお尋ねください。

受付日	R.6年 月 日	お名前	様	生年月日	年 月 日							
ご住所	〒□□□-□□□□			ご出身地								
				TEL	( )							
				ケータイ	- -							
ご職業		勤務時間		メール								
婚歴	未婚・既婚・離婚	家族構成										
趣味	スポーツ(内容)		(目的)	(効果)	@ <input type="checkbox"/> gmail.com <input type="checkbox"/> ezweb.ne.jp <input type="checkbox"/> docomo.ne.jp <input type="checkbox"/> i.softbank.jp							
現在のご状態	[良 やや良い 普通 やや悪い 悪い]											
○で囲んで下さい。 一番気になる部分を◎ で囲んで下さい(複数 選択可)。	肩	首	肩甲骨	背中	腕	腰	尻	股関節	膝	太もも	ふくらはぎ	足うら
	疲れやすい	ストレス	頭痛	冷え性	むくみ	便秘	胃腸障害	低・高血圧	心臓病	肝臓病		
	その他( )											
ご要望 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> とにかく症状を(肩こり等)改善したい。 <input type="checkbox"/> 気持ちいいリラクゼーションで癒されたい。 <input type="checkbox"/> 症状改善と気持ちいい癒しの両方を味わいたい。 <input type="checkbox"/> 骨盤矯正等をしたい。 <input type="checkbox"/> 痩身ダイエット、リフトアップしたい。 <input type="checkbox"/> 箱庭作品を作ってみたい。 <input type="checkbox"/> 心の整理・成長、振り返りをしたい。 <input type="checkbox"/> 日頃のストレスを聴いてもらいたい。 <input type="checkbox"/> その他( )											
今後の ご予定	<input type="checkbox"/> この機会に定期的なメンテナンスケアをしていきたい。 <input type="checkbox"/> 当面、痛みや症状が治まればよい。 <input type="checkbox"/> 今後のことはまだわからない。 <input type="checkbox"/> 相談して決めたい。											
健康 状態	バイタルチェック	血液型( )型	血圧( / )									
		身長	cm	体重	kg							
	性 格											
	く せ											
	睡眠時間	( )時間	就寝( )時( )分	～起床( )時( )分	(睡眠の質)	良・不良						
	既往歴	入院 年前( )										
	常用薬品	無し・有り( )										
	アレルギー体質	無し・有り( )										
	ダイエット メニュー											
その他お伝え頂くべき事があればご記入ください。 ※触れて対抗感のある場所があればご記入頂くか、 口頭でお知らせ下さい。												

食生活	食事の採り方	朝・昼・夕・間食・夜食	規則的・不規則的										
		外食(内容)	(食べ方)	速い・遅い									
	主食	ご飯・パン・めん類	(量)										
	味付け	薄い・濃い・普通・スパイス											
	油っぽい物	少・普・多	バター・植物油・動物油										
	好き嫌い	有・無	甘党・辛党	(品名)									
	飲み物	水・お茶・ジュース・その他( )	(量)	ml/日									
	嗜好品	タバコ	本/日										
		お酒	/日										
コーヒー・紅茶		杯/日	砂糖・ミルク・人工甘味料										
健康食品													

エステティック経験	無し・有り	時期 感想	目的	サロン
-----------	-------	----------	----	-----

いづみメンタル・ボディケアでは細心の注意を払って個人情報を管理・保護しております。  
内容につきましてはお客様へのより良いサービスのご提供などの目的以外に利用することはありません。