

年 月 日

No.

# 漢方顧客カード

住所	〒 都道府県 市区町村		電話番号		
			emailか携帯		
(フリガナ)	( )	アレルギー	有	無	副作用
氏名	男・女 有：(花粉症、喘息、アトピー、食べ物 ( )、その他 ( ))	年齢			有：薬の名前など、できる限り具体的に ( )
既往歴	有 ( ) 無	家族歴	有 ( ) 無		
併用薬	有 無	有の場合、薬の名前： ( )			
主訴 (一番気になる症状などの具体的な不調内容を)					
漢方薬に期待すること	症状改善 体質改善 症状と体質の両方を改善 未定 (分からない場合も含む) その他 ( )				
記入者の属性	本人 代理人 (すでに本人の許可を得ている これから本人の許可を得る)				
<b>基礎データと自覚症状など (分かる範囲内で構いませんので、ご記入下さい)</b>					
体格	筋骨質 肥満体 (脂肪 水太り) 中肉 やせ型 身長 ( cm) 体重 ( kg)				
体質	丈夫 普通 虚弱 アレルギー体質・疲労症・汗かき・のぼせ症・寒がり・暑がり				
性質	意志が強い 怒り易い 楽天的 涙もろい 神経質 (イライラ 驚きやすい 憂鬱感 不安感)				
全身	不眠 (入眠困難 眠りが浅い 早期覚醒) 熱感 疲労 寝汗 倦怠感 だるさ 下垂 むくみ				
嗜好品	食味 (酸 苦 甘 辛 塩辛い) 油もの 魚 肉 野菜 果物 その他 ( )				
顔色	色 (赤黒 赤 紫 青黒 黄黒 白 青白) つや (あり なし 肌荒れ) しみ・そばかす				
皮膚	炎症 ザラザラ 分泌物 (多 少) 爪 (つや無 割れやすい) かゆみ 落屑 蕁麻疹 化膿				
血圧	高い 普通 低い (最高： 最低： ) 安定しない				
大便	回/一日当たり 便秘・血便・硬便 普通便 軟便・下痢・粘液便 兔便 (コロコロ便)				
小便	回/一日当たり (日中) 就寝後 回 普通 色 (薄・濃) 血尿 近い・出難い・遠い				
頭	痛い (前・後・側・頂) 重い のぼせ めまい (回転性・ふわふわ・立ちくらみ) 汗 頭冒感				
目	充血・痛み・目やに・かすみ目 黄色・青色 視力減退・涙が出やすい・まぶたが思い・疲れ目				
耳鼻	耳鳴り (低音・高音) ・耳だれ・難聴 鼻血・鼻汁がのどに・鼻閉・鼻汁 (多・少・濃・薄)				
口舌喉	口唇 (赤・黒・荒れ・薄い) 舌 (乾・湿・黄苔・白苔) 口苦・口乾・口臭・声がれ・のどつかえ				
咳痰	咳 (空咳・ゼーゼー・ヒューヒュー) 日中・夜間 痰 (多・少・粘っこい・水っぽい・血痰)				
首肩背	首筋がこる (後・横) 肩がこる 肩痛 背中がこる (左・右) 背部痛 背中が冷える				
胸脇	胸や脇の圧迫感・胸が苦しい 胸痛 乳房 (張る・痛む) 動悸・息切れ				
胃	食欲不振 つかえる 胸やけ 張る 痛む (空腹時・食後) チャブチャブ・嘔吐・げっぷ・重苦				
腹	腹痛 (全体・下部・横部) 腹鳴り 張る (硬い・軟らかい) 冷える 腹水 動悸 (へそ・腹)				
手足腰	ほてる だるい つる 冷える 痛む (手・足・腰) ・関節痛 はれる・痺れる・震える 脚弱				
婦人科	月経周期 ( 日型 日間) 月経不順 (早い・遅い・不定) 月経量 (多・少) 月経困難 子宮出血 生理痛 陰部かゆみ こしけ (薄・白・黄) 不妊 経血 (鮮血・希薄・粘稠・暗紅) 血塊 (有・無)				
食事	偏食 普通 冷たいの中心 温かいの中心 間食が多い お茶を好む 酒 ( ml 程度/日)				
当薬局は、初めてですか?	初めて (ネット見て 店頭見て 紹介で) 利用有 (処方せんの薬で その他の薬などで)				