



Suto Healing Center

(問診票 3枚中 1 枚目)

私たちは、カイロプラクティックであなたの身体を、エネルギー・セラピーであなたの心を、
心体の両面からサポートいたします。

ふりがな	男 女	既婚・独身 その他 () 子供 人	(西暦) 年 月 日生 (満 才)
お名前			
ご住所 〒	電話・FAX 携帯電話		
ご職業(具体的に)	どのようにして当センターを知りましたか。		
妊娠されている方は ご予定日はいつ頃ですか。	ご出産される施設はどちらですか。		
今お困りの症状を ご説明ください。	(症状)		
それはいつからですか。			
病院や他の治療院で 診てもらいましたか。	(診てもらわない ・ 診てもらった) ① 専門 ② 診断名 ③ 治療内容		
くすりと漢方薬 名前と効用を書いて下さい。	(服用していない・服用中)		
健康診断歴 健康診断で何か異常が 見つかりましたか。	(異常なし・あり・受けていない)		
病 歴 過去に何か大きな病気を 経験されましたか。 何年ころ、病気名	(なし・あり)		
事故歴と外傷歴 過去に何か大きなケガを 負いましたか。 何年ころですか。	(なし・あり)		
手術歴 過去に何かの外科手術を うけましたか。何年ころで、 後遺症はありますか。	(なし・あり)		
回復の目標	* 健康を取り戻し自分らしい生き方ができるようになったら、真っ先にやりたいことは何ですか？		

今ある症状に○を記入してください。過去の症状に△を記入してください。

概 要

- ☐ 熱が平熱より高い
☐ 寒気がする
☐ 寝汗をかく
☐ 睡眠があさい
☐ 疲れている
☐ 不安でいららする
☐ 体重が(増えた・減った)
☐ アレルギーがある
 (名:)
☐ 出血すると中々止まらない
☐ 貧血
☐ 糖尿病
☐ 癌(名:)
☐ 甲状腺機能(亢進・低下)
☐ 甲状腺腫(ゴイター)
☐ アルコール中毒
☐ 薬物乱用

耳・鼻・目・のど

- ☐ 視力が弱い(近視・老眼)
☐ 目が痛い(右・左・両目)
☐ 耳が遠い(右・左・両耳)
☐ 鼻血がでる
☐ 鼻の悩み
☐ 顔が痛い
☐ 上顎洞(両目の上)の痛み
☐ 歯の悩み
☐ 声がかれる
☐ 扁桃腺を摘出した

胃腸系

- ☐ 食が細い
☐ 消化が悪い
☐ 食べ物を飲みこむのが困難
☐ ガスが出る
☐ ひんぱんに吐き気をもよおす
☐ 食べたものを吐く
☐ 血を吐く
☐ お腹の周りが痛む
☐ 胃・十二指腸カイヨウ
☐ 血便が出る
☐ 真っ黒な便が出る
☐ 黄疸(オウダン)
☐ そけいヘルニア
☐ 下痢をしやすい
☐ 便秘をしやすい
☐ 痔の悩み
☐ 虫垂炎

神経系

- ☐ 全身が弱いと感じる
☐ ひきつるような感覚
☐ (手・足)にふるえ
☐ 頭痛
☐ 失神
☐ めまい
☐ けいれん
☐ てんかん
☐ しびれ・ちかちかする
☐ 手・腕の痛み
☐ 足の痛み
☐ 精神病

呼吸器系

- ☐ 呼吸困難
☐ 慢性的な咳
☐ 痰(タン)の分泌過多
☐ 血を吐く
☐ 呼吸がゼイゼイする
 (気管支喘息)
☐ 肺炎
☐ 結核

心臓と循環器系

- ☐ 不整脈
☐ 高血圧
☐ 心臓が痛い
☐ 過去に心臓の悩みあり
☐ 足首がむくむ
☐ 静脈瘤
☐ リュウマチ熱
☐ 脳卒中

泌尿器系

- ☐ 頻尿(ひんによう)
☐ 排尿すると痛い
☐ 血尿が出る
☐ 腎臓病
☐ 尿感染
☐ 排尿のコントロールが困難
☐ 排尿の出始めがむずかしい
☐ 夜中に(回)排尿する
☐ 性病感染
☐ 性交がむずかしい

皮 膚

- ☐ 皮膚がかゆい
☐ 皮膚が内出血しやすい
☐ アザが変化する
☐ 皮膚癌

筋肉・骨格系

- ☐ 首のこり・痛み
☐ 肩甲骨の間が痛い
☐ 腰痛
☐ 関節がはれぼったい
☐ 関節が痛む
☐ 筋肉痛・ぴりぴりする
☐ 背骨が曲がっている
☐ 関節炎

男性のみ

- ☐ 睾丸のむくみ・痛み
☐ 前立腺の病気

女性のみ

- ☐ 生理痛
☐ 生理の量が多い
☐ 生理の周期が不定
☐ 膣のかゆみ
☐ ほてりがある
☐ 前回の生理の初日は
 (月 日)
☐ 前回の子宮検査の日
 (年 月 日)
☐ 乳房のしこり・痛み

習 慣

- ☐ タバコを吸う
 (一日に 本)
☐ お酒を飲む
☐ 薬物で遊ぶ

運 動

- ☐ 全くしない
☐ 週に1~2回
☐ 週に3~5回
☐ 週に6~7回

家族の病気

兄弟・姉妹・父・母・祖父母の
現在と過去の病気に○。()は間柄

- ☐ 糖尿病 ()
☐ 甲状腺の病気 ()
☐ 肺炎 ()
☐ 腎臓病 ()
☐ 高血圧 ()
☐ 心臓病 ()
☐ 筋・骨格系の病気 ()
☐ 癌 ()
☐ 神経系の病気 ()

①身長 cm ②体重 kg ③血圧 / mm/Hg ④左利き・右利き

今感じている痛みの範囲や症状を、下の記号を使って
人体 図に書いて 説明してください。

- 感覚がない
- しびれ
- × 焼けるような痛み
- * うずき

- にぶい痛み
- △ しめつけられる様な痛み
- / 刺すような痛み
- 重苦しい痛み

