

鍼灸問診表

ふりがな		男	初診	令和	年	月	日
氏名		女	年令	T S	年	月	日生
				H R	(満		歳)
住所	〒		TEL				
			— —				
職業	★どのようにして当院を知りましたか？						
	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 紹介() <input type="checkbox"/> その他()						

【現在の症状についてお伺いします。】

- ① 今どこが痛みますか？
首 肩 腕 肘 手 背中 股関節
腰 膝 その他()
- ② 原因はありますか？
転んだ ぶつけた ひねった 使い過ぎた
寝違えた その他()
- ③ いつから症状がありますか？(_____ 日前くらい)
- ④ その症状で現在どこかへ通院中ですか？
はい (院名 _____) いいえ

【治療についてお伺いします。】

- ① 下の図で治療を希望される個所に○をしてください。
- ② 今までにその箇所治療をされたことはありますか？
はい (院名 _____) いいえ

