

ふりがな  
 氏名： \_\_\_\_\_ 生年月日：西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 歳)  
 住所：〒 \_\_\_\_\_ TEL： \_\_\_\_\_  
 メールアドレス： \_\_\_\_\_ ご職業： \_\_\_\_\_  
 身長： \_\_\_\_\_ cm 体重： \_\_\_\_\_ kg  
 アレルギー：なし・あり ありの方 ( \_\_\_\_\_ )  
 ご趣味： \_\_\_\_\_

①辛い痛みや困っていることはありますか？

☆辛い箇所に○をつけて下さい。

②その痛みはいつ頃からありますか？

- ・ 2～3 日前
- ・ 1 週間前
- ・ 2 週間前
- ・ 1 か月以上前

③原因がありますか？

- ・ わからない
- ・ ある ( \_\_\_\_\_ )

④今の症状で診療を受けていますか？

- ・ 受けていない
- ・ 受けている 診断名： \_\_\_\_\_  
 治療法： \_\_\_\_\_  
 内服薬： \_\_\_\_\_

⑤その症状はどのような体制や状況でおきますか？

[ \_\_\_\_\_ ]

⑥痛みや不快感が楽になる姿勢はありますか？

[ \_\_\_\_\_ ]

⑦生理について 順調 ・ 不順 (周期：だいたい \_\_\_\_\_ 日周期)

最終月経： / \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 日間 閉経： \_\_\_\_\_ 歳

・ 生理痛 無 ・ 自制内 ・ 有 (内服薬ありの方、薬の名前 \_\_\_\_\_ )

⑧妊娠歴 (無 ・ 有 \_\_\_\_\_ 回)

分娩歴：① \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 経腔・帝王切開 ② \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 経腔・帝王切開

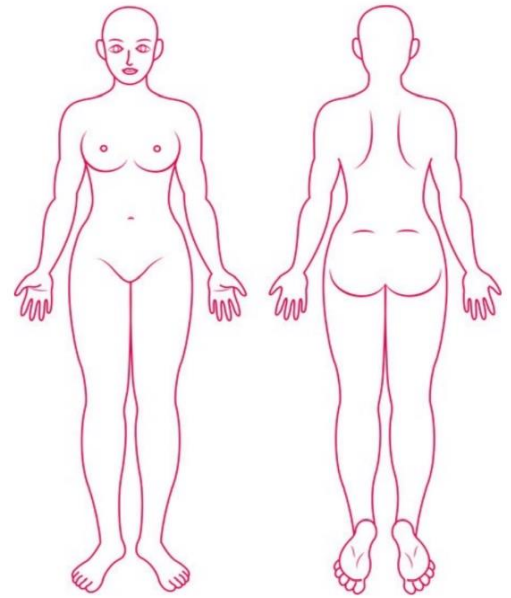
③ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 経腔・帝王切開

流産歴：無・有× \_\_\_\_\_ 回

⑩内臓疾患がありますか？ 無 ・ 有 (病名 \_\_\_\_\_ )

⑪体質について :便秘 ( \_\_\_\_\_ 回/ \_\_\_\_\_ 日) ・ 冷え性 ・ 肩こり ・ 腰痛 ・ むくみ ・ 低体温 ・ 不眠 ・ ストレス

⑫その他、何かありましたらご記入下さい



ふりがな  
 氏名： \_\_\_\_\_ 生年月日：西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ \_\_\_\_\_ 歳）  
 住所：〒 \_\_\_\_\_ TEL： \_\_\_\_\_  
 メールアドレス： \_\_\_\_\_ ご職業： \_\_\_\_\_  
 身長： \_\_\_\_\_ cm 体重： \_\_\_\_\_ kg（非妊時 \_\_\_\_\_ kg）  
 アレルギー：なし・あり ありの方（ \_\_\_\_\_ ）  
 ご趣味： \_\_\_\_\_

①辛い痛みや困っていることはありますか？

☆辛い箇所に○をつけて下さい。

②その痛みはいつ頃からありますか？

- ・ 2～3 日前
- ・ 1 週間前
- ・ 2 週間前
- ・ 1 か月以上前

③原因がありますか？

- ・ わからない
- ・ ある（ \_\_\_\_\_ ）

④今の症状で診療を受けていますか？

- ・ 受けていない
- ・ 受けている 診断名： \_\_\_\_\_

治療法： \_\_\_\_\_

内服薬： \_\_\_\_\_

⑤その症状はどのような体制や状況でおきますか？

[ \_\_\_\_\_ ]

⑥痛みや不快感が楽になる姿勢はありますか？

[ \_\_\_\_\_ ]

⑦生理について 順調 ・ 不順 （周期：だいたい \_\_\_\_\_ 日周期）

最終月経： / \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 日間 閉経： \_\_\_\_\_ 歳

・ 生理痛 無 ・ 自制内 ・ 有 （内服薬ありの方、薬の名前 \_\_\_\_\_ ）

⑧妊娠歴 （無 ・ 有 \_\_\_\_\_ 回）

分娩歴：① \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 経腔・帝王切開 ② \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 経腔・帝王切開

③ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 経腔・帝王切開

⑨妊婦様 分娩予定日は？ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

⑩内臓疾患がありますか？ 無 ・ 有（病名 \_\_\_\_\_ ）

⑪体質について :便秘（ \_\_\_\_\_ 回/ \_\_\_\_\_ 日）・冷え性・肩こり・腰痛・むくみ・低体温・不眠・ストレス

⑫その他、何かありましたらご記入下さい

