

# 相談用アンケート用紙

平成 年 月 日

フリガナ		性別	男・女	住所	〒	
氏名		年齢	才			電話番号：

お悩みの症状		現在お飲みの薬 (サプリ・健康食品含む)	
過去にかかった大きな病気		薬による副作用	ある・ない [原因薬剤] [症状]
嗜好品	たばこ (一日約[ ]本) 酒 (時々・毎日) コーヒー・紅茶・日本茶 (一日[ ]杯) 冷たいもの 熱いもの 生野菜 果物 甘いもの 辛いもの しょっぱいもの		
当薬局に 来られた理由	知人の紹介 (紹介者： ) 近隣施設からの紹介 (施設名： ) 自宅・勤務先から近い インターネット バス広告 その他 ( )		

当てはまる症状に○ (特にひどい場合は◎) をつけ、必要事項を記入して下さい。

体格・肌質	[体格] 普通 脂肪太り 水太り 筋肉質 やせ気味 [肌質] 普通 乾燥肌 脂症 肌荒れ しみ 吹き出もの
体質① 全身症状 精神症状	疲れやすい だるい 気力がない むくみやすい 暑がり 寒がり 汗かきやすい 風邪ひきやすい 貧血気味 冷える ほてる 集中力がない イライラ 不安感 パニック 神経質 ゆうつ 物事に驚きやすい 視線が気になる 決断できない 感情の起伏が激しい (多い感情： )
体質② アレルギー その他	[アレルギー] なし・あり → 花粉 卵 乳製品 そば 小麦 魚介類 不明 その他 ( ) 朝起きるのがつらい 爪が割れやすい よくあくびする 毛が抜けやすい くまがでやすい あざがでやすい しもやけになりやすい フケが出やすい
睡眠・頭	寝つきが悪い 夜中に起きる 眠りが浅い 夢を見る 日中眠くなる 頭が痛い 頭が重い めまいがする 立ちくらみがある ふらふらする のぼせる
目・耳・鼻	目が疲れる 目の奥が痛い 充血する 視力低下 目が乾く 目がかゆい 耳鳴がする 聞こえにくい 耳がつまる感じ くしゃみ 鼻水 (水っぽい・黄色) 鼻がつまる
口・喉・胸	口が渇く 口がにおう 口が苦い 口が粘る つばが出る 味がわからない 変な味がする 口内炎 唇が乾く 喉が渇く 喉がつかえた感じ 喉が痛い 喉に違和感 声がかすれる 痰がでる (白・黄) 咳が出る 胸が痛い 胸苦しい 胸やけ 脇腹が張る 動悸 息切れ
胃腸	食べ過ぎる 食欲がない みぞおちが痛い 胃がポチャポチャする 胃もたれする げっぷがでる 吐き気がする お腹が痛い お腹が張る お腹がゴロゴロなる ガスがでる 残便感がある 排便後痛い 痔
大便	便秘気味 下痢気味 下痢と便秘を繰り返す [回数] 一日[ ]回または[ ]日に一回 [便の状態] 普通 硬い便 コロコロ便 軟便 水っぽい便 粘っこい便 便に血が混じる
小便	[回数] 一日平均 (4回以下・5~8回・9回以上) うち夜間[ ]回 [尿の一回量] 普通 多い 少ない [尿の色] 普通 濃い 薄い [尿の状態] 尿が出にくい 排尿時に痛む 残尿感がある 尿がもれる 尿が泡立つ 尿が臭う 尿に血がまじる
婦人の方 のみ記入	月経周期[ ]日 出血期間[ ]日間 [月経痛] ない 重い 軽い [経血の量] 普通 多い 少ない [経血の色] 鮮血 黒っぽい 血の塊がある [おりもの] 少ない 多い 白っぽい 黄色っぽい [その他] 妊娠中 授乳中 閉経 不妊 流産しやすい 乳房が張る
骨・筋肉 神経・皮膚	[こり] 首 肩 背中 腰 その他 ( ) [痛み] 手 足 肩・ひざ 腰 その他 ( ) [しびれ] 顔 手 足 その他 ( ) [ふるえ] 顔 手 足 その他 ( ) [ピクピク] まぶた 手 足 顔 その他 ( ) [関節のはれ] ひじ 手首 指 ひざ 足首 その他 ( ) [かゆみ] 顔 手 足 全身 その他 ( ) [湿疹] 顔 手 足 全身 その他 ( )
その他、気になる症状があれば ご記入下さい	

ご協力ありがとうございました。