

メンテナンス施術用



氏名 _____ 様 電話番号 _____

★ 当院を初めて知ったきっかけを **1つだけ** 教えてください。

- ・ ネット検索
- ・ パンフレットやチラシ
- ・ Instagram
- ・ facebook
- ・ 通りがかりで看板や旗を見た
- ・ ご紹介 (ご紹介者様: _____ 様) その他 (_____)

★ 現時点でのご希望はどれですか？ (複数○可)

- ・ いま悪い所を中心に治したい
- ・ バランスも含め根本的に改善したい
- ・ 痛みはないが健康の維持をしたい
- ・ 分からないのでとりあえず相談したい

★ いま、どのような症状ですか？

- ・ 首の痛み
- ・ 肩こり、肩が痛い
- ・ 背中中の痛み
- ・ 腰痛
- ・ 股関節痛
- ・ 膝や足が痛い

なし

★ 症状や気になることを簡単に記述してください。(例: 曲げると痛い、歩くと痛い、など)

★ いつから痛みますか？

- ・ 1週間前
- ・ 2週間前
- ・ 1ヵ月前
- ・ もっと前から (いつからですか: _____)

★ 今回のその痛みで、他に通院したところがありますか？

- ・ 整形外科などの病院
- ・ 接(整)骨院
- ・ 鍼灸院
- ・ カイロなどの整体院

なし

★ 骨粗しょう症、もしくは骨が弱いと言われたことはありますか？

あり

なし

★ お体に入っているものはありますか？

- ・ ペースメーカー
- ・ タトゥー
- ・ ボルトなどの体内金属 (場所: _____)

なし

★ 「現在かかっている病気」がありましたら記述してください。(_____)

なし

★ 「現在服薬中のお薬」がありましたら記述してください。(_____)

なし

★ 「いままでになったことのある病気」がありましたら記述してください。

(血圧などの疾患、ガンなどの腫瘍、手術歴、精神的な疾患など、分かる範囲でご記入ください)

★ 日常生活や仕事で多いのはどれですか？

- ・ 座りっぱなし
- ・ 立ちっぱなし
- ・ 重いものを持つ
- ・ 良く歩く(走る)
- ・ その他 (_____)

★ (女性にお聞きします) 今現在、妊娠していますか？

はい

いいえ

★ **大切な質問 (必須)** 治療後のゴールは何ですか？「やりたいけど症状のため我慢していること」はありますか？

(仕事が楽にできるようになりたい、スポーツや趣味を再開したい、旅行がしたい…などなど)

★ ご来院しやすい曜日はありますか？ (木曜・日曜・祝日以外)

- ・ 月曜
- ・ 火曜
- ・ 水曜
- ・ 金曜
- ・ 土曜