

4、食事： 朝食 時頃、食欲（ある、ない、どちらとも言えない、食べない）
 昼食 時頃 食欲（ある、ない、どちらとも言えない、食べない）
 夕食 時頃 食欲（ある、ない、どちらとも言えない、食べない、食べ過ぎる）

- ・朝食は何を食べますか？（ごはん、パン、シリアル、その他 ）
- ・ごはんは一日に（合計）どの程度食べますか？（茶碗で5杯以上、3~4杯、2杯以下）
- ・お酒 毎日、週 回位、あまり飲まない・全く飲まない
- ・間食 ほぼ毎日・週（ ）回位・あまりしない
 どんなものを食べますか（ ）いつ食べますか（ ）
- ・好む味 油こいもの・甘いもの・辛い物・味付けの濃いもの・冷たいもの・肉類・その他（ ）

○子供のころのことで当てはまるものがありますか？

- ・風邪をひきやすかった ・胃腸が弱かった ・疳が強いといわれていた
- ・アレルギーがあった（喘息・鼻炎・アトピー・他 ）

○以下の事柄で当てはまるものがありますか？

- ・冷え症 ・のぼせ症 ・つかれやすい ・むくみやすい
- ・（全身・手足・下半身）がだるい ・めまい、立ちくらみが多い
- ・汗をかきやすい ・気分が落ち込みやすい ・暑がり
- ・のどがよく渴く ・イライラしやすい ・寒がり
- ・血圧が（高い・低い） ・（便秘・下痢）しやすい ・風邪をひきやすい
- ・頭痛が出やすい ・耳鳴りがする ・目が（疲れる・かすむ・乾く）

○現在、服薬中のお薬がありますか？ なんのお薬ですか？

○健康診断で指摘されていることが何かありますか？

○治療方法にご希望があれば○をつけてください

- ・治療者にお任せする ・鍼の治療を希望する ・手技療法（マッサージ）での治療を希望する
- ・手技療法を希望するが鍼のほうが早く治るのであればそれでも良い

○その他、「これだけは伝えておきたい」というようなことがあればお書きください