



その他の症状のおたすけカード

このカードに必要な事項をご記入の上、会員店にお持ちいただくか、FAXにてお送りください。無料で中国医学的見地から、あなたの体質に合った食事療法や日常生活における注意などをアドバイスさせていただきます。

また、ご希望の方には、体質改善のための中国漢方薬をご紹介します。どうぞ、ご遠慮なくお気軽にご利用、ご相談ください。ご来店をお待ちしております。

■現在、

()
()
()で困っている 約()年・()カ月前から

■血圧 (/) ・ ()

■服用中のくすり ()

■寒熱 手のひら足の裏のほてり のぼせ 寒がり 冷え その他 ()

■不快感 部位 () 痛む 張る こる しびれ 圧迫感 重苦しい
脱力感 不自由な感じ その他 ()

■飲食・味覚・ 食欲 (一般 よい なし) ・食量 (一般 多い 少ない)
渴 (冷たいものが欲しい 大量に飲む 飲みたくない なし)
口が苦い のどの痛み 口内がねばる

■皮膚 乾燥 湿潤 普通 分泌物 アトピー じんましん
その他 ()

■鼻 つまる 鼻水 (薄い 濃い) ・色 (水様 白 黄色)

■睡眠 寝つきが悪い 目が覚めやすい 夢をよくみる その他 ()

■汗 汗かき 寝汗 手のひら足の裏の汗 その他 ()

■大便 正常 (一日 回) 便秘 下痢 性状 (普通 ころころ 軟便 水様
血がまじる) 痔 (内・外)

■尿 排尿回数 (昼 回、夜 回) 残尿感 頻尿 排尿痛 血尿

■むくみ 上半身 下半身 もとに (もどる もどらない) その他 ()

■月経・おりもの ()

■嗜好品 味 (甘い 辛い 酸っぱい 塩辛い) 酒 (/日) たばこ (/日)
コーヒー

■その他 ()

■お客さまのことについてお伺いします

お名前

ご住所 〒

お電話番号

生年月日

性別 男 女

