

No

ご自身のこと書ける範囲で

20●●年 1月×日

ふりがな 氏名	ひふみ どう 一二三 堂	性別 X	職業 自由人	生年月日 19XX/8/×	年齢 △▼
住所 〒	東京都新宿区～		電話番号	03-～	
メールアドレス	◆◆@×mail		携帯電話	090-～～	

既往歴	喘息 どんな病気、怪我をしてきたか？				
家族暦	祖父が糖尿病 家族、親族の持病など				
身長	体重	平均血圧 / mm Hg	アレルギー なし・あり()	体質	
喫煙 なし・あり()	飲酒 なし・あり()	その他嗜好品 好きで嗜むもの チョコレート			
好きな味 酸っぱい・苦い・ <u>甘い</u> ・辛い・塩辛い・(<u>こい</u>)			嫌いな味 酸っぱい・ <u>苦い</u> ・甘い・辛い・塩辛い・()		
月経周期	月経の乱れ	月経痛	その他月経で気になること		
女性の み。初潮前、閉経後でも その旨記載を					

睡眠	よく眠れる・眠れるが眠い・眠れない・寝入りが悪い・寝起きが悪い・目覚めやすい・睡眠不足(時間)				
夢	よくみる()・みるが覚えていない・みない・みたくない・みてみたい				
食事	一日(2~4)回・規則的・不規則・食欲旺盛・食べられない・食べたくない・間食する()				
尿	一日(8)回・量(少)・残尿感がある・排尿時に痛みがある・色が濃い・色が薄い・臭いが気になる				
便秘	一日(0~1)回・量(少)・出ない・できない・屁が多い・便秘・軟便・下痢・血が混ざる・色が黄、黒				
冷え	手足	ほてり	顔		
眼	視力(04)・眼鏡・コンタクト・矯正()・充血・乾き・疲労・かゆみ・くま・流涙・瞼の浮腫				
口	乾く・粘る・苦い・咽喉の痛み、異物感・舌を噛む・呂律が回らない・歯磨き 一日(2)回、(10)分				
鼻	つまる・粘性の鼻水・水っぽい鼻水・色のついた鼻水・出血・においが判らない・鼻呼吸しない、できない				
耳	聴こえが悪い・耳鳴り・耳の痛み・耳垢がべたべたする・耳垢がかさかさする				
疲れやすい・疲れがぬけない・だるい・イライラする・胃もたれ・胃痛・腹痛・歯痛・乾いた咳・不整脈・肌荒れ 痰(水っぽい、粘る、絡む、色付き、血が混ざる)・よく怒る・考え過ぎる・心配性・恐がり・感情の起伏が激しい					

その他	<p>いつも喉が渇く。 休日は寝っぱなし。 猫が好き。</p> <p>あてはまるところにマル○をする</p> <p>なにか気になることがあれば あなたのことを教えてください</p>
-----	--