

子宝相談 問答表

詳しくご記入いただきましたらより細やかなアドバイスができます。

今日の日付 平成 年 月 日

お名前	ふりがな	性別	男・女
		ご連絡先	TEL
生年月日	年 月 日生まれ 歳	ご住所	〒
ご職業		E-mail	
ご来店のきっかけ	【DM・ちらし・WEB・ご紹介(紹介者:)・その他()】		

体型	身長【 cm】 体重【 kg】 ベスト体重【 kg】 【太っている・普通・痩せている】
体質	【普通・アレルギー体質・疲れやすい・冷え性・のぼせ症・貧血・その他()】
性質	【安定・プチうつ・不眠・イライラ】
食事	食欲 【旺盛・普通・少ない・無い】
	朝食 【白米・パン・食べない・その他()】
	間食 【毎日・時々・しない】
	嗜好 【好き嫌いはない・偏食が多い(野菜中心・肉中心・外食中心)】 【冷たいものを良く摂る・温かいものを良く摂る・甘いものが好き・果物が好き】
生活	【起床時間 時 就寝時間 時】
	睡眠時間 時間【十分・眠りが浅い・夢を見る・不眠症・その他()】
	お風呂 【毎日つかる・時々つかる・シャワーのみ】
	大便 【 日 回(普通・便秘・下痢・硬い・柔らかい・バラバラ)】
	小便 【 日 回(遠い・近い・睡眠中 回)】

ご家族	避妊【有・無】 不妊【有・無】(有る場合 年・妊娠回数 回) 流産経験【有・無】
	結婚して 年 月
	子供 【 いる(人)・いない】

ご主人	ご主人の生年月日 年 月 日生まれ 歳
	お酒 【毎日飲む・時々飲む・飲まない】
	飲酒量【日本酒 合・ビール瓶&缶 本・ウイスキー、ワイン 杯・その他()】
	タバコ【吸う(本/日)・吸わない・以前吸っていた(年間 本/日)】

生理	初潮 歳
	周期【ほぼ規則正しい(日周期)・不規則(早く来る・遅れる)】
	生理日数 日間
	経血量【多い・普通・少ない】 色【濃い・血液色・薄い】
	塊【有・無】 生理以外の出血【有・無】
	生理痛【有・無】 痛み【重い・軽い】
	生理用品【ナプキン・タンポン】
	おりもの【有・無】 色【緑色・黄色・白色・透明・その他()】
	排卵時期のおりもの【有・無】
	今飲んでいる薬・サプリメント()
	夫婦生活【 回/月】
	通院【通院中・ヶ月前まで通院していた・通院していない】

主訴:最近の状態や不安に思っていることなどを自由にご記入ください	既往歴:
----------------------------------	------

◆お客様の個人情報について
問答表に記入いただきましたお客様の個人情報は、商品やサービスに関する情報などのご案内にご利用し、第三者に開示・提供することは一切ございません。