<del></del>
<b>漢方診療 問診票</b> (初診時にご記入をお願いします)
すぎ内科クリニック
y Crivity J — J J
1) あなたが身体で一番、困っていることをお書き下さい。
何でも良いですので、あなたが感じたことをご記入下さい。
2) 今まで…あなたの身体に起きたことをお書き下さい。
既往歴とも言いますが、既往歴に入らない症状かも知れない…でも、気になってい
た症状なら、その全てをご記入下さい。
3) 人間の身体に取って、入るものと出るものが大切です。
恥ずかしがずに、以下の項目をご記入をお願いいたします。
好きな食べ物は?
排便は?
排尿は?
<u>汗は?</u>
喉の渇きは?
お酒は?
煙草は?
女性の方にお聞きします。
生理の周期は?
生理の期間は?
凝血はありますか?

(お名前の記入をお願い致します)

お名前:

4)	あなたの生活をお聞かせ下さい。(受けている医療も含みます) 加えて、なんでも良いですので…気になることをお聞かせ下さい。
5)	ご自分で考えて…今の症状の発端になったと思うことをお聞かせ下さい。

病気は…あなたの身体の訴えです。

その身体の自我はあなたの精神の自我とは別の所にあります。身体の自我は「あなたの身体を生かしたい!」と思っている…とても素直なものです。

あなたが身体の欲求に気づき、あなたの気持ちがあなたの身体をコントロールしている ことに気づくとき、病気という苦しみから解放されていきます。 あなたが病気を必要 とされる環境を維持したいのならば…身体はそのままの状態であなたの苦しみとなっ ていきます。選ぶのは患者さん本人でしかありません。

このことをご理解頂き、問診票にご記入をして頂けましたら幸いです。 私は出来うる限り治療をしてまいります。

## 以上をご記入を頂きましたら…

FAX にてお送り頂けますよう宜しくお願いいたします

**FAX番号:**03-5819-8821 (すぎ内科クリニック)