

予診票

初診日 20 / /

No.

フリガナ		男 女	生年月日	西暦	年	月	日	生まれ(歳)
お名前	様		携帯番号	(※忘れ物やご予約の件などで連絡する場合があります)				
ご住所	〒 — (※アパート・マンション名と部屋番号までお願いします)							
ご職業	(公務員、専業主婦、SE、大学生など)	鍼のご経験の有無 に○を付けて下さい		・経験あり ・経験なし				
割引きやご挨拶のハガキなどご不用の方はこちらの口にチェックして下さい。⇒ <input type="checkbox"/> ハガキ不要 (※1年以上ご来院が空いた場合、ご迷惑にならないようにハガキの送付を停止しております)								

① いつ頃からどのように髪のお悩みがありますか？

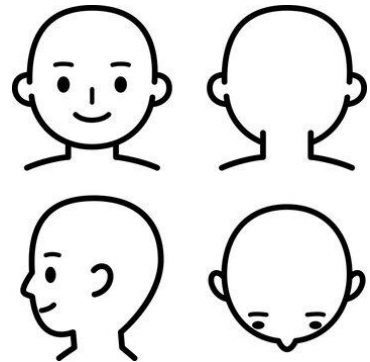
(記入例:『最近シャンプー後の抜け毛が多い』『5年ほど前から髪が細くなりボリュームが少なく感じる』)

② 右の図の中に、気になる部分を書き込んで下さい。

③ 頭皮について気になっていることがあれば、

○を付けて下さい。(複数選択可)

- ・頭皮のかゆみ
- ・頭皮の肌荒れ
- ・頭皮のむくみ
- ・頭皮のコリ
- ・頭皮の乾燥
- ・頭皮の油分
- ・ふけ
- ・その他()



④ 髪のこと以外で、不調が気になるものに○をつけて下さい。(複数選択可)

- ・肩こり
- ・腰痛
- ・膝痛
- ・頭痛
- ・目
- ・鼻
- ・のど
- ・睡眠
- ・食欲
- ・便秘
- ・尿
- ・ストレス
- ・自律神経
- ・心臓
- ・胃
- ・腸
- ・冷え
- ・むくみ
- ・めまい
- ・婦人科の症状
- ・アレルギー(種類:)
- ・その他()

⑤ 育毛はりを受けることで、髪の改善をする目標があれば教えて下さい。

(記入例:『若々しさを保ちたい』『髪の分け目の地肌を目立たなくしたい』)

うら面もお願いします ⇒

⑥ 治療中の病気や、服用中のお薬があれば教えてください。

(記入例:『糖尿病で通院中』『高血圧の薬を飲んでいる』)

⑦ 育毛はりの効果のため、計画的に施術を受けることをおすすめしています。

あなたにとって最適な来院ペースのご提案をさせて頂いてもよろしいですか？

- ・最適な計画でやってみたい ・専門家の意見を参考にしたい ・自分で考えたい

⑧ 今後の髪へのお考えで、一番近いものに○を付けて下さい。

- ・今の状態が改善すればいい
・状態の改善だけでなく、原因を根本からアプローチしたい
・根本から改善した後も、元気な髪を保つために積極的にメンテナンスしていきたい

⑨ 当院を知ったきっかけに○を付けて下さい(複数選択可)。

- ・ご紹介(様) ・ホームページ ・エキテン ・しんきゅうコンパス ・看板 ・その他

⑩ 以下の内容にご理解・ご同意頂けましたら、ご署名をお願い致します。

- ・ はり治療後、内出血で青あざが出来る場合が、ごくまれにあります。(数日～数週間で消えます)
- ・ はりの施術よって、わずかですが頭皮から出血する場合があります。
(健康上の問題は無く、その場ですぐ止血します)
- ・ 治療に必要な場合、はりきゅうをするために衣服をまくったり、お尻や太ももの筋肉に
指圧・マッサージをすることもあります。
- ・ 施術後に、のぼせたり体がだるくなったりなどの不調を感じる場合が、まれにあります。

ご署名(フルネーム)	
------------	--

【質問は以上です。ご記入ありがとうございました】

※ ご記入頂いた情報は、個人情報保護法に基づき厳重に取り扱い致します。

当院の業務に関すること以外には、一切使用致しません。