

アクセス鍼灸院 予診表

初診日	ふりがな	明治 大正 昭和 平成	ご職業（職種）
年 月 日	男 女	生年 月日 年 月 日生	才
住所（〒 - ）			紹介者 (どの様に当院を知りましたか)
電話番号 自宅：	急な都合などでお休みする事があります		
携帯：	メールで休院日等をお知らせしてもよろしいでしょうか		
メールアドレス：	@	要	不要
身長	cm	体重	kg
		血圧	高 中 低
具合の悪いところ			

いつ頃から（出来るだけ詳しく）			
年	月頃	から	
年	月頃	から	
これまでに大きな病気やケガをされておられましたら教えてください			
病名	年	月	病名
	年	月	年
	年	月	年
鍼灸の経験がありますか		有 ・ 無	場所
当院以外でかかっているところがありましたらご記入下さい			
内科	外科	整形外科	その他の科（ ）
		接骨院	マッサージ
		整体	
その他（ ）			
現在服用されている薬がありましたらご記入下さい			
何かご質問がありましたらお書き下さい			

記入いただきました内容は治療の参考とさせていただきます。
他に知らせることはございませんのでご安心下さい。