



治療を受けていただくに当たってのすべての注意点を読んで、チェックボックスにチェックをいれてください。

- 健康保険は取り扱いしておりません
- 【マッサージ・指圧】は行っておりません。
- 検査や治療の際、「足の付け根（そけい部）」や「おしり」に手を当てるがよくあります。
- 予約優先制です。

氏名 フリガナ

住所 〒 -

生年月日 昭和・平成・令和 年 年齢（ 歳）
西暦 年 月 日生

- ご職業
- 学生 営業職 車の運転（配達など）
 - 車の運転（1日50Km〜） 事務職（デスクワーク）
 - 主婦（パートあり） 主婦（パートなし） 看護師
 - 接客業 公務員 自営
 - その他（ ）

- 当院をお知りになった理由をお聞かせください（複数回答可）
- 看板を見て・通りがかり ホームページ
 - LINEやSNSその他広告
 - ご紹介（ご紹介者のお名前を下記のその他にお願いします）（ ）
 - その他（ ）

- 現在、お悩みの症状はどこですか？
- 腰痛 おしりの痛み
 - 足の痛み 足のしびれ
 - 首痛 頭痛（ズキズキ・締め付け・重）
 - 眼精疲労 めまい
 - 腕・肩の痛み 腕のしびれ
 - 手首 肩こり 肘痛 背中 股関節
 - 膝 足首
 - その他（ ）

- 今回お悩みの病状で他の医療機関を受診しましたか？
- 行っていない
 - 接骨院・整骨院
 - 整形外科
 - 内科
 - その他（ ）

- 交通事故に遭われたことはありますか？
- ない 1回 2回 それ以上

- 今までに骨折・ひび・脱臼をしたことがある
- 今までに手術をしたことがある（内科・外科・形成外科・その他）（ ）
- 人工関節を装着している

- 現在、病院に通院している
- 内科 外科 歯科 その他病院
 - （診断名： ）
 - （お薬： ）

治療を受けていただくに当たってのすべての注意点を読んで、チェックボックスにチェックをいれてください。

- 特に病気はない
- 耳鳴り ストレートネック
- めまい ふらつき 立ちくらみ
- ほてり ホットフラッシュ ソワソワ感
- イライラ
- 目のかすみ・かゆみ・まぶしい
- 動機 息切れ 不整脈
- ペースメーカー・その他心臓疾患
- 咳 痰 胸のつかえ 倦怠感
- 喘息（現在・過去） 気管支炎（現在・過去）
- 食後の胃腸不良 腹痛
- 胃腸の不快感 下痢しやすい
- 生理痛 生理不順
- 足のもつれ つまづきやすい
- 冷え性
- 高血圧（降圧剤服用・なし）
- 血糖値が高い（薬服用・注射）
- 高脂血症 痛風（過去も含む）
- 脳血管障害
- がん リウマチ
- 骨粗しょう症
- 肝臓疾患
- 胆石
- その他（ ）

【プライバシーポリシーについて】
当治療院は、高度情報通信社会における個人情報保護の重要性を認識し、以下の方針に基づき個人情報の保護に努めます。個人情報の取得について当治療院は、適法かつ公正な手段によって、個人情報を取得致します。（1）利用者の、受付、施術に際し、氏名、住所、TEL、電子メールアドレス、その他の記述により、個人情報を取得致します。（2）当治療院ではホームページからのお問い合わせ、氏名、住所、TEL、電子メールアドレス、その他の記述により個人情報を取得致します。個人情報の利用について当治療院は、個人情報を、取得の際に示した利用目的の範囲内で、業務の遂行上必要な限りにおいて利用します。【利用目的の範囲】■症状及び回復後の経過、当院のサービス告知等について、電話又はハガキ等でのお問い合わせ ■診療のため個人、団体、企業に確認するため、又症状、診療の進行状況、アドバイスをするため ■当サイトへのお問い合わせの回答を送信するため ■当治療院は、個人情報の取り扱いを委託する場合には、当該委託先につき厳正な調査を行なった上、秘密を保持させるために、適正な監督を行います。個人情報の管理について当治療院は、個人情報を適正かつ安全に管理します。法令・規範の遵守 個人情報に関する法令その他の規範を遵守します。当治療院が取り扱う個人情報に関して適用される法令、規範を遵守するとともに、個人情報の適正な管理を実施します。 □同意します

【カルテ保存用の写真撮影について】当院では正確な情報をカルテ保存用に写真を撮らせて頂いております。特に筋肉量や体脂肪の測定データ、姿勢の状態、その他関係書類などを記録、保存しておりますので、あらかじめご了承ください。 □同意します

【筋肉量測定（インボディ）について】当院では治療によるカラダの変化を見る目的で「筋肉量測定」を毎回お願いしています。毎回の測定で得られるデータの累積を見ながら今後の治療計画などを利用者様と共有するためのツールです。筋肉測定時には体重、体脂肪の他、身長、年齢が含まれ、カルテ番号で管理しております。またその累積画面をカルテ記録のために写真で記録、保存しておりますのであらかじめご了承ください。 □同意します

※当院の治療方針に基づいた検査の一部です。測定の前に目的などを確認いたします。問題がある場合は拒否して頂いて結構です。同意いただいた場合には治療情報や個人情報として、その管理につきましては厳重な注意を払い管理しておりますので、不明な点がございましたら受付までお問い合わせください。