

記入日 平成 年 月 日 氏名

漢方治療のための質問表

質問	はい	中間	いいえ	点数
① 体質は筋肉質ですか	6	3	0	
② かた太りのほうですか	6	3	0	
③ 皮膚はつやがありますか	8	4	0	
④ おなかは弾力的で緊張感がありますか	8	4	0	
⑤ 食べ過ぎても平気なほうですか	6	3	0	
⑥ 食事のスピードは速いほうですか	6	3	0	
⑦ 1日でも便秘をすると不快なほうですか	6	3	0	
⑧ 暑さ寒さに強いほうですか	6	3	0	
⑨ 手足の冷えはありませんか (*)	6	3	0	
⑩ 活動的ですか	6	3	0	
⑪ あまり疲れにくいほうですか (*)	6	3	0	
⑫ 声は力強いほうですか	8	4	0	
⑬ 行動には常に余裕がありますか	8	4	0	
⑭ 胃薬は苦いほうが飲みやすいですか	6	3	0	
⑮ 寝汗はかかないですか (*)	8	4	0	
	合計点			

それぞれの項目に点数を記入して下さい

中間:中間の場合と、返事が出来ない場合も入れて下さい

*⑨、⑪、⑮については「はい」と答えた場合、手足の冷えはない、疲れにくい、寝汗はかかないことを意味しています

病医院名