

<< 初診受付カルテ >> 妊娠のための鍼灸

♠男性用♠

※治療に必要な情報になります。お手数ですが、詳細におこたえください。 初診日： 年 月 日

フリガナ		鍼灸施術経験	有 / 無
ご氏名		鍼灸施術が怖い	はい / いいえ
ご住所	〒	生年月日	年 月 日
		ご年齢	歳
T E L		携帯電話番号	
Mail Adress <small>(携帯電話でご確認できるアドレス)</small>	@		
	<small>※災害時、急な休診、担当鍼灸師の変更等、緊急時連絡先として使用致しますのでご記入をお願い致します。</small>		
当院を何でお知りになりましたか？	ホームページ(検索されたキーワードは？ []) 紹介(クリニック[院名：]・患者様[様]) ブログ / Facebook / Instagram / 院長著書 / 説明会 / 近所 / その他()		
ご職業			
ご結婚歴	未婚 / 既婚(年) / 再婚(年) / 配偶者(歳)		
遺伝的な病気があればご記入ください			
アレルギーはありますか？ はい / いいえ	アレルギーの種類		
大病の経験(手術、交通事故等)			
不妊治療以外で通院中ですか？ はい / いいえ	病院名： 診療科： 治療内容：		
不妊治療で服用中のお薬	薬品名：		
サプリメントは飲んでいませんか？	いいえ / はい (サプリ名：)		
子供が授かりにくい自分なりの解釈があれば教えてください			

精液検査・男性機能についてお聞きします。該当するものに○をつけ、詳しい内容をご記入ください。

運動率・奇形率・数などの問題はありますか？	ない・ある()
最新の精液所見はなんですか？	
精索静脈瘤はありますか？ または、手術をするよう勧められましたか？	ない・ある(手術)
術後、精液所見は改善しましたか？	改善した ・ 改善しない
膣内射精をすることは可能ですか？	可能 ・ 不可
ED、中折れなどのお悩みはありますか？	ない・ある()

身体の不調がある場合は詳しくご記入願います。(肩こり、腰痛、頭痛、慢性疲労、EDなど)

日常生活についてお聞きします。該当するものに○をつけ、詳しい内容をご記入ください。

睡眠時間	平均()時間	食 事	朝 ・ 昼 ・ 夜	タバコ	吸う ・ 吸わない
外 食	多い ・ たまに ・ ほとんどしない	アルコール	飲まない ・ 飲 む (週 回)		
運 動	しない ・ す る (種類:)	便	普通 ・ 便秘 ・ 下痢 ・ 便秘下痢相互		
どのようなことにストレスを感じますか？	不妊治療 / 仕事関係 / 人間関係 / 家族関係 / その他()				

婦人科などでの今までの診断や病歴を時系列で詳しくご記入ください。
また今後の治療予定(自然、人工授精、採卵、移植)などありましたらご記入お願い致します。
(例:20〇〇年〇〇クリニック治療開始、人工授精、体外受精(ふりかけ、顕微等)など)

年 月 日	診 断・治 療・病 歴

*こちらはあなたの健康状態を東洋医学的に診断するものです。
最近1ヶ月のことについて当てはまる『数字』を一つ選んで○で囲んでください。

	な い	まれに	ときどき	ほとんど いつも	いつも
首すじ(肩)がこる	0	1	2	3	4
首すじ(肩)がつっぱる	0	1	2	3	4
背中が痛む	0	1	2	3	4
心配事が多い	0	1	2	3	4
よく悩む	0	1	2	3	4
気になることがあり何事も楽しめない	0	1	2	3	4
疲れが取れない	0	1	2	3	4
疲れて横になる	0	1	2	3	4
体が重い	0	1	2	3	4
お腹が鳴る	0	1	2	3	4
お腹が空いてしかたない	0	1	2	3	4
鼻水が出る	0	1	2	3	4
ボンヤリする	0	1	2	3	4
元気がない	0	1	2	3	4
記憶力が低下する	0	1	2	3	4

ご協力ありがとうございました。アキュラ鍼灸院

鍼灸治療 同意書

鍼灸治療をお受けいただくにあたり、下記の説明を十分にご理解いただきました上で、本同意書にご署名くださいますようお願い申し上げます。

スタッフ一同、細心の注意を払い、誠心誠意、施述に取り組んでまいります。

何卒よろしくお願いたします。

記

鍼灸治療の反応として次のような症状がみられる場合があります。

- ・ 施術後の一時的なだるさ、眠気
- ・ 鍼特有のひびき
(軽い痛み、ピリっとした感じが瞬間的に起こる、重くズンとした鈍い痛み等)
- ・ 微細血管に鍼が入った場合の内出血

体質にもよりますが、小さな内出血を100%防ぐことはできません。

また、金属アレルギーの方で、発赤、かゆみがひどい場合は、鍼治療を中止する場合がございます。

鍼の施術（特にお顔や頭部の鍼）は、鍼が皮膚の浅い部位で、毛細血管や筋肉などの組織に刺入されるため、通常施術と比べ疼痛、皮下出血（内出血）やごくわずかの出血の可能性が常に伴います。

従いまして、鍼の刺入によって痛みや皮下出血を含む出血が生じた場合、それは生体の正常な反応に類するものであり、施術の過誤によるものではございません。

また、皮下出血に起因して内出血（青あざ）が生じる場合がございます。個人差により1週間から2週間程度で自然にいたしますので、青あざが長期に渡って残ることはございません。ご安心ください。

超音波診断装置（エコー）を使う場合は、患者様の安全を確保する観点から使用し、的確な鍼灸治療を行う判断の参考としております。施術における胎児の安全確認、逆子鍼灸における胎児の位置確認の為であり、医師の診察に代わるものではございません。

以上

私は、上記の件に関して十分な説明を受け、了承した上で施術を受けることに同意いたします。

令和 年 月 日

ご署名

鍼灸師確認