



\*たくさんの医院がある中で、当院を選んでくださった理由を教えてください。

1. 先生の腕がいいから
2. スタッフの対応がいいから
3. 波動治療のキャリアでは1番と聞いたから
4. 病気の根本を探してくれると聞いたから
5. 的確なお薬を選んでくれると聞いたから
6. 東洋医学や代替医療を取り入れているから
7. 圧倒的に健康になりたいから
8. 予約制だから
9. 診察が丁寧でゆっくり診てもらえるから
10. アフターケアが行き届いているから
11. 病院のニオイがしないから
12. 看板を見て
13. ホームページを見て
14. 家族・知り合いの( )さんから勧められて
15. その他( )

\*今まで行った診察や治療で、嫌な思いをしたことがありますか？

あるとしたら、どのようなことでしょうか。

痛かった、対応が悪かった、説明がなかった、価格が高かった・・・等、どんなことでも結構ですので、診察、治療を受ける上での不安があれば教えてください。

\*診療方針、料金等ご納得いただけましたか？

はい      いいえ

「いいえ」とお答えの方は、どのような点で納得いただけませんでしたか？

下記項目にお答え下さい

	チェック
甘い物、スナック菓子、清涼飲料水をほぼ毎日とる	はい・いいえ
空腹感を感じ、おやつを食べることが多い	はい・いいえ
夜中に目が覚めて、何かを食べることがある	はい・いいえ
夕方に強い眠気を感じたり、集中力が落ちる	はい・いいえ
体重の増減が激しい	はい・いいえ
体重が増えてきた、またはやせにくくなった	はい・いいえ
イライラや不安感が、甘い物をとることでよくなったことがある	はい・いいえ
頭痛、動悸、しびれなどが甘い物をとることでよくなったことがある	はい・いいえ
安定剤や抗うつ剤を服用しても、明らかな症状の改善がない	はい・いいえ
血縁者に糖尿病の人がいる	はい・いいえ
立ちくらみ、めまい、耳鳴りがする	はい・いいえ
肩こり、背部痛、関節痛、筋肉痛がある	はい・いいえ
頭痛、頭重になりやすい	はい・いいえ
力が弱くなった	はい・いいえ
よくアザができる	はい・いいえ
のどに不快感（つかえ感）がある	はい・いいえ
階段をのぼると疲れる	はい・いいえ
夕方に疲れて横になることがある	はい・いいえ
生理前に不調になる	はい・いいえ
生理の出血が多い	はい・いいえ
風邪をひきやすい	はい・いいえ
洗髪時、髪が抜けやすい	はい・いいえ
食欲不振になりやすい	はい・いいえ
肌が乾燥しやすい	はい・いいえ
傷の治りが悪い、跡が残りやすい	はい・いいえ
爪に白い斑点がある	はい・いいえ
味覚や嗅覚が鈍い	はい・いいえ
性欲が落ちた	はい・いいえ
ネックレスなどで皮膚炎が起こる	はい・いいえ
傷や虫刺されが膿みやすい	はい・いいえ

アルコールをよく飲む	はい・いいえ
音に敏感だ	はい・いいえ
イライラしやすい	はい・いいえ
集中力が続かない	はい・いいえ
記憶力が衰えている	はい・いいえ
よく悪夢を見る	はい・いいえ
テレビがわずらわしい	はい・いいえ
本を読んでも頭に入らない。興味がなくなった	はい・いいえ
寝ても疲れがとれない。とにかく疲れる	はい・いいえ
口内炎がよくできる	はい・いいえ
肉や卵などはあまり食べない	はい・いいえ
野菜中心、あるいは和食中心である	はい・いいえ
豆腐、納豆などの大豆食品をよく食べる	はい・いいえ
ごはんやパン、麺などで食事を済ませてしまう	はい・いいえ
成長期である	はい・いいえ
妊娠、授乳中である	はい・いいえ
ステロイドを服用している	はい・いいえ
スポーツをする。あるいは肉体労働である	はい・いいえ
胃薬をよく使う	はい・いいえ
腕や太ももが細くなった	はい・いいえ

ご記入いただきありがとうございました。