

遠方からのご相談を希望される方へ

遠方からのご相談を希望される方は、
郵送する前に一度お電話をいただきますようお願いいたします。
TEL.078-332-6965

遠くに離れているなどで来局が難しい方でも直筆の字を使い糸練功（シレンコウ・医療気功）にて漢方相談をすることが可能です。患者さまの『直筆の字』を使い糸練功を行えば、遠方の離れた患者さまの身体の状態を知ることが出来ます。

健康状態チェックシートをプリントアウトして各項目を記入したものを郵送ください。

プリントアウトした健康状態チェックシートは必ず直筆で記入してください。

『直筆の字』は本人が書いた物なら何年経っていても大丈夫です。

また下記の資料がございましたら直筆の字と同封にてお送りください。

■臨床検査値

より正確な判断を行うため臨床検査値などがお分かりの方は、出来るだけコピーをお送り下さい。

■基礎体温表

不妊症ご相談の場合、基礎体温表は漢方証判断の参考となります。お付けの方はコピーをお送り下さい。

■患部の写真

皮膚病の判断は、望診が重要な要素となります。出来るだけ患部の写真をお送り下さい。

<直筆の字到着後>

直筆の字到着後、健康状態チェックシートを参考に、糸練功にて患者さんの状態をお調べします。

さらに詳しい健康状態が必要になる場合があります。その時はこちらから電話またはメールにてお尋ねします。

患者さん一人一人の病態・症状に合わせた最適な漢方薬と服用方法を選び出し、

その後、基本的にお電話にて漢方薬の説明をさせていただきます。

■送料・お支払方法

送料：1回のお買い上げ総額15,000円以上は、送料・代引き手数料をこちらでご負担致します。

但し、お買い上げ総額15,000円未満の場合送料は、お客様ご負担でお願いいたします。

■お支払方法

代引き：漢方薬が届いた時に、代金は宅配業者にお支払い下さい。

宅配業者の送り状に「領収証」が貼付されていますので、当薬局での領収書発行は原則として行いません。

領収書が必要な方は、その旨をご連絡ください。

<郵送先住所>

〒650-0022 神戸市中央区元町通3-1-1 メディカルビル翔貴1F

漢方薬店 翔貴 宛

健康状態チェックシート記入例 ※必ず直筆でご記入ください！！

ご住所 〒650-0022 兵庫県神戸市中央区元町通3丁目1-1 メディカルビル翔貴1F	
お名前 翔貴 太郎	フリガナ ショウキ タロウ
お電話番号 078-332-6965	e-mail ○○○@○○○.ne.jp
生年月日 1973年3月1日 (41) 歳	性別 (男)・女

お悩みの症状とこれまでの治療内容を詳しくご記入ください

お悩みの症状とこれまでの治療内容をできるだけ詳しくご記入ください。

基礎データと自覚症状 ※該当するものすべてに○をつけてください。

体格	(筋骨質) 肥満体 脂肪太り 水太り 中肉 ヤセ型☑ 身長 (170) cm 体重 (60) kg
体質	丈夫 (普通) 虚弱 アレルギー体質 疲労性 冷え性 (汗かき) のぼせ症 寒がり 暑がり
性質	意志が強い 短気・怒りやすい 楽天的・気長 弱い・涙もろい 神経質・精神不安 (イライラ・驚きやすい・ゆううつ感・不安感)
全身	不眠 (入眠困難・眠りが浅い・早く目が覚める) 平熱 (36.5) °C 疲労 寝汗 倦怠感 だるい 下垂 むくみ (上・下)
嗜好品	食味 (酸・苦・甘・辛・鹹) 冷たいもの 温かいもの 好き嫌いなし (油物) 魚 肉 野菜 果物 酒 お茶
顔色	赤黒い 赤い 頬赤 (青黒) 黄黒い 白い 普通 艶がある 艶がない 荒れる しみ そばかす
皮膚	炎症 (ざらざら) 分泌分 (多・少) 爪 (艶がある・ない・割れる) かゆい 落屑 じんましん 化膿
血圧	高い 普通 低い 安定しない
大便	1日1回 便秘 出にくい 血便 (硬便) 普通便 軟便 下痢 粘液便 兔糞 下痢便秘交互
小便	日中5回・就寝後1回 多い (普通) 少ない 近い 出にくい 遠い 排尿通 残尿感 色 (薄・濃)
頭	痛い (前・後・側・頂) (重い) のぼせる めまい (回転製・ふわふわ感・立ちくらみ) 頭汗 ぶけ 頭冒感 毛髪 ()
目	赤い 痛む (目やに) 目がかすむ 黄色い 青い 視力減退 涙が出やすい 瞼が重い 目が疲れる 辺縁が黒い
耳・鼻	耳鳴り (低い音・高い音) 耳だれ 難聴 鼻血 臭いが分からない 鼻汁がのどに落ちる (鼻づまり) 鼻汁 (多・少・濃・薄)
口・舌・喉	唇 (赤・黒・あれる・薄) 舌 (乾・湿・黄苔・白苔・黒苔・紅黒い) 口苦い (口渇) 口臭 声かれる 喉がつかえる
咳・痰	咳 (軽い・ひどい・空咳・ゼーゼー・ヒューヒュー) 日中 夜間 痰 (多・少・粘・薄・血痰・切れにくい)
首・肩・背	首筋がこる (後・横) 肩こり (左・右) 肩痛 (左・右) 背中こる (左・右) 後部痛 背中冷える
胸・脇	胸や脇の圧迫感 胸苦しい 胸痛 乳房 (張る・痛む) 動悸 (息切れ)
胃	食欲 (旺盛) 不振 つかえる 胸やけ 張る 痛む (空腹時・食後) チャブチャブ 嘔吐 げっぷ 重苦しい
腹	すじばる 腹痛 (全・下・横) 腹鳴り 張る (硬・軟) (冷える) 腹水 動悸
手・足・腰	ほてる (だるい) つれる 冷える (手・足・腰) 関節痛 はれる しびれる ふるえる 脚弱
婦人系	月経不順 (早・遅・不定) 月経量 (多・少) 月経困難 子宮出血 生理痛 人工流産後遺症 陰部がかゆい こしけ (薄・白・黄) 流産癖 不妊

健康状態チェックシート

ご住所 〒	
お名前	フリガナ
お電話番号	e-mail
生年月日 年 月 日 () 歳	性別 男・女
お悩みの症状とこれまでの治療内容を詳しくご記入ください	
基礎データと自覚症状 ※該当するものすべてに○をつけてください。	
体格	筋骨質 肥満体 脂肪太り 水太り 中肉 ヤセ型 <input checked="" type="checkbox"/> 身長 () cm 体重 () kg
体質	丈夫 普通 虚弱 アレルギー体質 疲労性 冷え性 汗かき のぼせ症 寒がり 暑がり
性質	意志が強い 短気・怒りやすい 楽天的・気長 弱い・涙もろい 神経質・精神不安 (イライラ・驚きやすい・ゆううつ感・不安感)
全身	不眠 (入眠困難・眠りが浅い・早く目が覚める) 平熱 () °C 疲労 寝汗 倦怠感 だるい 下垂 むくみ (上・下)
嗜好品	食味 (酸・苦・甘・辛・鹹) 冷たいもの 温かいもの 好き嫌いなし 油物 魚 肉 野菜 果物 酒 お茶
顔色	赤黒い 赤い 頬赤 青黒い 黄黒い 白い 普通 艶がある 艶がない 荒れる しみ そばかす
皮膚	炎症 ざらざら 分泌分 (多・少) 爪 (艶がある・ない・割れる) かゆい 落屑 じんましん 化膿
血圧	高い 普通 低い 安定しない
大便	日 回 便秘 出にくい 血便 硬便 普通便 軟便 下痢 粘液便 兔糞 下痢便秘交互
小便	日中 回・就寝後 回 多い 普通 少ない 近い 出にくい 遠い 排尿通 残尿感 色 (薄・濃)
頭	痛い (前・後・側・頂) 重い のぼせる めまい (回転製・ふわふわ感・立ちくらみ) 頭汗 ぶけ 頭冒感 毛髪 ()
目	赤い 痛む 目やに 目がかすむ 黄色い 青い 視力減退 涙が出やすい 瞼が重い 目が疲れる 辺縁が黒い
耳・鼻	耳鳴り (低い音・高い音) 耳だれ 難聴 鼻血 臭いが分からない 鼻汁がのどに落ちる 鼻づまり 鼻汁 (多・少・濃・薄)
口・舌・喉	唇 (赤・黒・あれる・薄) 舌 (乾・湿・黄苔・白苔・黒苔・紅黒い) 口苦い 口渇く 口臭 声かれる 喉がつかえる
咳・痰	咳 (軽い・ひどい・空咳・ゼーゼー・ヒューヒュー) 日中 夜間 痰 (多・少・粘・薄・血痰・切れにくい)
首・肩・背	首筋がこる (後・横) 肩こり (左・右) 肩痛 (左・右) 背中こる (左・右) 後部痛 背中冷える
胸・脇	胸や脇の圧迫感 胸苦しい 胸痛 乳房 (張る・痛む) 動悸 息切れ
胃	食欲 (旺盛・不振) つかえる 胸やけ 張る 痛む (空腹時・食後) チャブチャブ 嘔吐 げっぷ 重苦しい
腹	すじばる 腹痛 (全・下・横) 腹鳴り 張る (硬・軟) 冷える 腹水 動悸
手・足・腰	ほてる だるい つれる 冷える (手・足・腰) 関節痛 はれる しびれる ふるえる 脚弱
婦人系	月経不順 (早・遅・不定) 月経量 (多・少) 月経困難 子宮出血 生理痛 人工流産後遺症 陰部がかゆい こしけ (薄・白・黄) 流産癖 不妊