

# 美容皮膚科問診票

ふりがな

年 月 日

氏名： \_\_\_\_\_ 男 ・ 女 \_\_\_\_\_

住所： 〒 \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_ 緊急時連絡先： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 歳) 身長： \_\_\_\_\_ 体重 \_\_\_\_\_ Kg

## 既往歴(チェックしてください)

- 高血圧 ( \_\_\_\_\_ 歳)       心臓病 ( \_\_\_\_\_ 歳)       脳卒中 ( \_\_\_\_\_ 歳)  
 糖尿病 ( \_\_\_\_\_ 歳)       肺炎 ( \_\_\_\_\_ 歳)       肝臓病 ( \_\_\_\_\_ 歳)  
 白内障 ( \_\_\_\_\_ 歳)       緑内障 ( \_\_\_\_\_ 歳)  
 アトピー性皮膚炎 ( \_\_\_\_\_ 歳)       花粉症 ( \_\_\_\_\_ 歳)       アレルギー性鼻炎 ( \_\_\_\_\_ 歳)  
 喘息 ( \_\_\_\_\_ 歳)       その他 ( \_\_\_\_\_ )

現在治療中の病気 ( \_\_\_\_\_ )

現在内服・注射・貼付中の薬 ( \_\_\_\_\_ )

現在妊娠・授乳中その可能性がありますか？  なし    可能性あり    妊娠中 ( \_\_\_\_\_ ヶ月)    授乳中

## アレルギー(チェックしてください)

- ・ 食物アレルギー    なし    あり ( \_\_\_\_\_ )  
・ 薬剤アレルギー    なし    あり ( \_\_\_\_\_ )  
・ 金属アレルギー    なし    あり ( \_\_\_\_\_ )

美容内服歴    なし    あり ( \_\_\_\_\_ )

## 問1 どのような症状に対しての診察をご希望されますか？

- しみ    そばかす    くすみ    赤み    小じわ    たるみ    いぼ・ほくろ  
 肝斑    毛穴の開き    毛穴の黒ずみ    ニキビ    アンチエイジング  
 脱毛：希望部位 ( \_\_\_\_\_ )  
 その他 ( \_\_\_\_\_ )

## 問2 具体的に希望の治療がありますか？

- ない       話を聞いて考えたい  
 ある →  フォトフェイシャル    ジェネオプラス    ケミカルピーリング  
 レーザーフェイシャル    リフトアップシャワー・レーザー  
 レタッチピール    肝斑治療    メソポレーション    しみ取り  
 医療レーザー脱毛    ブルーレーザー    点滴注射    ほくろ取り  
 その他 ( \_\_\_\_\_ )       保険診療

**問3 これまでに病院クリニックで美容皮膚科診療を受けられたことはありますか？**

初めて

経験あり → レーザー脱毛 シミ取りレーザー IPL  
その他 ( )  
→ 治療部位 ( )  
→ その時異常は なかった あった ( )

**問4 エステなどで脱毛やピーリングなどの施術を受けたことはありますか？**

ない

経験あり → レーザー脱毛・光脱毛・針脱毛・ピーリング・美肌施術  
その他 ( )  
→ その時異常は なかった あった ( )

**問5 皮膚のトラブル・アレルギーはよくありますか？**

あまりない

よくある → アトピー・かぶれ・じんましん・カミソリ負け・その他 ( )

**問6 海などで日光に当たったときの皮膚の反応はどうなりますか？**

- スキンタイプⅠ：すぐ赤くなるだけ  
スキンタイプⅡ：すぐ赤くなり、少し褐色になるがすぐ消える  
スキンタイプⅢ：時々赤くなり、日焼けの褐色が残る  
スキンタイプⅣ：ほぼ赤くならず、すぐに日焼けの褐色になる

**問7 日常生活以上の日焼けの度合いについて**

週に ( ) 回程度日光に当たる (屋外での仕事・ガラス窓内での水泳・屋外で運動など)  
月に ( ) 回程度日光に当たる (ジョギング・登山・子供の習い事屋外付き添いなど)  
年に ( ) 回程度日光に当たる (旅行・運動会・試合観戦など)

**問8 通しやすい曜日・時間に丸をしてください**

月 (午前・午後) 火 (午前・午後) 木 (午前・午後) 金 (午前・午後) 土

**問9 ご予算が決まっている方は差し支えなければだいたいのご予算を教えてください**

1ヶ月の予算 ( ) or 全ての予算 ( )

**問10 その他体調のことや皮膚のことで気になる点がありましたらご記入ください。**

( )

**当院をどのようにお知りになりましたか？**

ホームページ・近所・通り道・ご紹介・ご家族・インスタグラム・その他