産後コース問診票

下記の項目で当てはまるものに○をつけて下さい。(複数可)

(必須項目) わいわい整骨院・整体に来るきっかけになったのはどれですか？ (複数可)

スマホで見た・グーグル見た・ヤフー見た・その他の検索・スマイル・ノース・フリー・メッセ・チラシ
道路看板・Facebook・インスタ・ツイッター・口コミサイト・ラジオ・評判
・その他(　　)・ご紹介(　　様)
※ご紹介者にあなたが当院へご来院された事をお伝えしてもいいですか？ YES / NO

1. 最後の出産はいつですか？(平成　　年　　月　　日)
2. 今回の出産は何回目ですか？(　　回目)
3. 身長(　　cm) 産前時の体重(　　キロ) 現在の体重(　　キロ) 目標体重(　　キロ)
4. 産後のコースを受ける目的はなんですか？(複数可)
   痩せやすい体を作りたい・筋肉をつけたい・体重を落としたい・ウエストを細くしたい・引き締まった体を作りたい・妊娠前の服を着たい・骨盤を戻したい・その他(　　)
5. 今回の産後コースで特に改善したい部分はどちらですか？当てはまるものすべてに丸をつけてください。
   たるみ(二の腕・バスト・お腹・お尻・太もも) ・太さ(二の腕・ウエスト・お尻・太もも)
   骨盤のゆがみ ・骨盤の開き ・むくみ ・代謝の低下 ・その他(　　)
   産後ケアなど行いましたか？(骨盤ベルトなども含む) はい(　　) ・いいえ
6. 今までダイエットの経験がありますか？
   ある ・ 自己流ダイエット ・ エステ ・ 美容整体 ・ 病院
   ・その他(　　)・いいえ
7. 過去に病気、手術、怪我はありますか？ (帝王切開含む)
   ある(　　)・ ない　以下の項目に当てはまるものはありますか？
   心臓疾患がある・悪性腫瘍がある・体内に金属がある・皮膚の炎症がひどい
8. 妊娠していますか？
   (現在している・していない・妊娠の可能性がある・1年以内に妊娠を希望する)
9. 現在生理中ですか？
   (はい・いいえ)※生理の方は相談によりできない可能性があります。
10. 効果がでるなら酵素ドリンクに興味がありますか？　ある　・　ない

11. 内容を改善する為の予算はありますか？(必須項目)
    5千円未満 ・1万～2万円 ・2万円～3万円 ・4万円以上 ・要相談
    ※5千円未満の方は、どちらのコースにも対応できませんので体験のみとなっております

裏面に続きます⇒

●他に気になること、興味のあるものすべてにチェックをつけてください。

※これらのお悩みもご予算内で一緒にご相談できる場合があります。

・小顔骨格矯正 ・ しみ、しわ、にきび跡 ・ ダイエット(目標－　kg)
・ シェイプアップ ・骨盤矯正・アンチエイジング ・ 酵素
・ 食事改善 ・ 便秘 ・ 不妊 ・ 生理痛 ・薄毛
・O脚・X脚・巻き爪・ 尿漏れ・ 脱毛部位(Ⅴ ・ Ⅰ ・ O)
・猫背・肩こり・腰痛・頭痛・花粉症・夜泣き・不眠・イライラ
・動悸・めまい・耳鳴り・その他(　　)

上記でチェックをつけた方に質問です。改善できるならどのように改善したいですか？

主訴と一緒に改善したい　・　担当者の判断に任せる　・　主訴に専念してよくなったら行いたい

氏名　　　　　　　　　　（既婚・未婚）（男・女）　生年月日　　年　　月　　日（　　歳）

住所・〒　　－

電話番号（携帯）０　　－　　－　　職業（会社名）・

ご記入ありがとうございました(^^♪

※記入後は、受付に問診票をお出しください！！