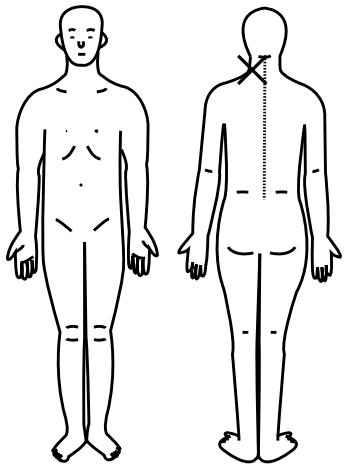
# 予診票

名前　　山田　花子　　　　年齢　　３５　　才

## １．症状　（何をして、どうすると痛い？）

右を向くと、左側の首が痛い

つらいところに×をつけて下さい



## ２．いつごろ痛めましたか？　※当てはまるものに○をつけてください

(1.) 今日　　２．昨日　　３．一昨日　　４．３日前　　５．５日前

６．１週間前　　７．（　　月　　日）

## ３．どこで痛めましたか？

自宅で朝起きた時、首がピキッとなり調子が悪い

## ４．今まで、もしくは現在、大きな病気をされていますか？

(1.) いいえ　　２．はい（　病名：　　）

（　薬　：　　）