

[ラエンネック P.O.遠隔地治療用問診票&注文書]

|  |                |  |     |
|--|----------------|--|-----|
| (※必須) フリガナ   |                | (※必須) 性別                                       | 女・男 |
| (※必須) お名前  |                |  |     |
| (※必須) ご住所  | 〒              |  |     |
| 送付先住所<br>※ご住所以外の方のみ  | 〒              |  |     |
| (※必須) 生年月日   | 昭・平 年 月 日 ( )歳 | (※必須) 電話番号                                     |     |
| (※必須) E-MAIL   | @              |  |     |
| ※上記のアドレスに美容に関する最新情報やクリニック通信などのお知らせをお送りしてもよろしいでしょうか？<br><input type="checkbox"/> お知らせを受け取らない <input type="checkbox"/> 封書で受け取り希望 |                |  |     |
| お届け指定日・時間帯<br>※ご希望の方のみ   | 月 日            | 午前中 / 12-14時 / 14-16時 / 16-18時 / 18-21時 / 特に無し |     |
| (※必須) 購入個数   | 1・2            | その他要望<br>備考欄                                   |     |

※一度にご注文頂けるラエンネック P. O. (プラセンタ内服薬) は、2箱までです、

■ お悩みの内容の内容に○を付けてください。

疲労 腰痛 肩こり 関節痛 リウマチ  
 シミ・そばかす しわ・小じわ ニキビ アトピー アレルギー  
 乾燥 不眠 冷え性 更年期障害  
 生理痛 生理不順 不妊 その他 ( )

■ いつ頃からどのような症状ですか？ (細かくお書きください。)

■ とくに気になることを教えて下さい。(細かくお書きください。)

(1)以前、プラセンタの注射や内服で胸がドキドキされた事がありますか？

はい いいえ

(2)現在お飲みになられているお薬はありますか？

はい 品名：

いいえ

(3)お薬や化粧品などで、じんましんなどのアレルギー症状や副作用が出た事がありますか？

はい → 

|   |       |
|---|-------|
| { | 薬品名：  |
|   | 化粧品名： |
|   | その他：  |

いいえ

(4)今までに大きな病気や手術をされたことがありますか？

はい → 

|   |      |
|---|------|
| { | 病名：  |
|   | 手術名： |

いいえ

(5)子宮筋腫はありますか？

はい いいえ

(6) (5)ではいと答えられた方はいつからですか？大きさは何センチぐらいですか？

定期検診は受けられていますか？この6ヶ月以内で大きさは変化していますか？

いつから：

大きさ：

定期検診： はい いいえ

ここ6ヶ月間の大きさの変化：

トラブル：

(7)現在、妊娠されていますか？

はい いいえ

(8)現在ホルモン療法は受けてられますか？

はい いいえ

(9) (8)ではいと答えられた方は何に対する治療ですか？又お薬の名前をお教えてください。

病名：

薬品名：

(10)ラエンネック P. Oへの申込みは？（○を付けてください。）

初めて

2回目・・・体の変化等、お気づきの点がありましたらご記入ください。

[ ]

数回目・・・体の変化等、お気づきの点がありましたらご記入ください

[ ]

- ※ 問診内容等、プライベートな情報は一切外部に流失いたしませんので、どうぞご安心下さい。
- ※ 商品をお送りする際に**診断料金（初診料:2,500 円／再診料:1000 円）**を別途頂きます。  
（再診の方でも、6ヶ月以上あいた場合は**診察料 2,000 円**が必要となります。）
- ※ 問診記入の内容によっては、商品を処方できない場合もございます。その場合は、問診後にご連絡させていただきます。
- ※ 分からない事がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

ご記入ありがとうございました。

=====

柴田美容皮膚科クリニック  
兵庫県神戸市中央区三宮町 1-8-1-337  
(TEL) 078-325-2877 (FAX) 078-325-2878  
(e-mail) [info@slca-kobe.jp](mailto:info@slca-kobe.jp)

=====