

# 医療電話相談（聞き取り票）

記入日／

年 月 日

FAX：044-555-3042

（聞き取り票）は、医療電話相談データとして取得後、担当医師へ提出します。

お名前



年齢 才 ☐男性 ☐女性 体温 °C／ 体重 kg／ 身長 cm

1日何食ですか？ 食 + 間食 ☐ある ☐ない

コンビニやスーパーマーケットで、お弁当やお惣菜をよく利用しますか？

☐良く利用 ☐時々利用 ☐ほとんど利用しない ☐まるで利用しない

チョコレートなど、甘い物を1日に、何をどのくらい食べますか？

コーラ、缶コーヒーなど、甘みのある清涼飲料水をどのくらいの頻度で飲みますか？

☐1日1本 ☐1日2本以上  
☐1週間1本以上 ☐ほとんど飲まない ☐まるで飲まない

お酒、ビール、ウィスキー、焼酎などをどの程度飲みますか？

☐飲めない ☐飲む / ☐毎日 ☐時折

量の程度（ ）

平均睡眠時間は？ 時間 / 睡眠の質（ ）

就寝時間は何時頃ですか？ 就寝 時頃 ～ 起床時間 時頃

コロナワクチン接種状況 ☐1回 ☐2回 ☐3回 ☐4回 ☐5回 ☐6回 ☐接種なし

クスリの服用 ☐ない ☐ある／薬剤名：

薬剤名：

都合の良い、希望電話受け曜日と時間（ ）

【相談内容】 30分 6,000円（税込） / 60分 9,000円（税込）

この医療電話相談は、自由診療なので保険適用がありません。  
相談金額の提示をしていますが、それ以上の金額請求はいたしません。  
菅野医師が、相談者に適切な療法アドバイスをしますが、効果の程度に個人差があることをご理解ください。  
また、サプリメントの推奨があった場合、注文や購入を促しているものではありません。参考として書き留めてください。  
電話相談後にご自身の意思で、療法やサプリメントを取り入れて体調不良が起きた場合、当方では責任をとり兼ねます。  
相談者の自己責任の範囲内で、アドバイスを有効利用してください。 ☐ 同意する ←チェックをお願いします。

※コピーして、お手元に1枚残すことをお勧めします。

※入金確認後、1週間後ぐらいに電話が入ります。

相談料金の振込口座

みずほ銀行 武蔵小杉支店

普通 1905263

キキメグミ ダイヒョウ シラトリカズヒコ