

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 ダイヒヨウ シラトリカズヒコ