

問診表（放射線線量測定用）カルテ No 当院記入

平成 年 月 日 記入

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 生年月日 昭和・平成 年 月 日 (満 歳)

職業 \_\_\_\_\_ 身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg

〒 \_\_\_\_\_ 自宅または携帯 TEL(必須)

住所 \_\_\_\_\_

- ・検査・治療にあたり重要な情報となりますので詳しくご記入下さい。
- ・個人情報厳重に管理され、診療目的以外には原則として使用いたしません。
- ・本人が特定されない範囲内で疫学調査等の統計情報となる場合があります。

1. 当院へご来院されたきっかけは何ですか？

ホームページ 広告・看板 講演会 ご紹介(紹介者：  
本・雑誌(書名) ) その他(

2. 現在、医療機関（病院・診療所）にかかっていますか？ いいえ・はい

医院名（

病名（

いつから（

3. 現在、使用しているクスリ・漢方薬などはございますか？ いいえ・はい

内容（

4. 現在、妊娠の可能性はございますか？ いいえ・はい（状態：

5. アレルギーはございますか？ いいえ・はい

喘息 鼻炎 皮膚炎(アトピー含む) 花粉症 じんましん 金属 薬(品名)  
その他（

6. 出血したときに血が止まりにくいことはありましたか？ いいえ・はい

7. 喫煙の経験はございますか？ いいえ・はい

・現在も吸っていますか？ いいえ・はい

・何年間ですか？（約 年間） ・1日何本位ですか？（約 本）

8. アルコール類についてお伺いします。

飲まない 種類( ) 週に( )回位 1回の量( )

9. 当院からの各種ご案内やお知らせ等をご希望されますか？

希望する どちらでもよい 希望しない

10. 他に何かございましたらご記入ください。

お手数ですが裏面にもご記入ください

放射線の線量測定にあたり、次の質問にお答えください。

◆被曝の程度はどの程度だと感じていらっしゃいますか。

- かなりの量を被曝したと思う
- 少し被曝したと思う
- 少し被曝しているかも知れない
- あまり被曝していないと思う
- 全く被曝していないと思う

◆放射線量の測定検査を受けようと考えられた理由は何ですか（複数回答可能）

- 検査を勧められた（家族・知人・職場・その他（
- 妊娠を考えている（
- 被曝の心配がある（
  - 生活場所が高線量である（数値：
  - 生活場所が高線量と思われる（
  - 気になる食事をした（
  - 気になる飲料水を飲んだ（
- なんとなく
- その他（

◆これまでに、放射線量の測定検査を受けたことがありますか。 ない ・ ある（時期・施設：

- ホールボディカウンター      尿検査
- スペクトロメータ              その他（

◆これまでに、高線量地区への出入りはございましたか。 ない ・ ある

- 住んでいた（又は住んでいる）
- ボランティア（場所と時期・期間：
- 仕事（場所と時期・期間：
- その他（

◆現在も被災地への出入りはございますか。 ない ・ ある（

◆今のところ、これから被災地への出入りを予定していますか。 いいえ ・ はい（

## 健康調査質問表

当クリニックでは咬合(かみあわせ)と全身との症状について精密な診査のもとに、治療を進めています。これはより良い治療を行うための重要な資料となります。以下の質問にお答え下さい。

〈 記入方法 〉

「やや目立つ」「目立つ」「極めて目立つ」の順に1、2、3に○をつけて下さい。

「やや目立つ」 1・・・それほど強くなく、時々みられる程度

「目立つ」 2・・・かなり強いが、よくみられる

「極めて目立つ」 3・・・非常にはげしいが、いつもみられる

症状のない時は0に○をつけて下さい。※裏面もご記入くださいませ。

平成            年            月            日

氏名	生年月日	才	男	女
----	------	---	---	---

1. 顎が痛い・重苦しい 右	0	1	2	3
2.       "       左	0	1	2	3
3. 口があかない	0	1	2	3
4. 顎が鳴る 右	0	1	2	3
5.       "       左	0	1	2	3
6. 頭           痛 前	0	1	2	3
7.       "       後	0	1	2	3
8.       "       右	0	1	2	3
9.       "       左	0	1	2	3
10. 肩   こ   り 右	0	1	2	3
11.       "       左	0	1	2	3
12. 首すじのこり 右	0	1	2	3
13.       "       左	0	1	2	3
14. 腰痛・ぎっくり腰 右	0	1	2	3
15. 腰痛・ぎっくり腰 左	0	1	2	3
16. 背中の痛み 右	0	1	2	3
17.       "       左	0	1	2	3

18. 手のしびれ・ふるえ 右	0	1	2	3
19.       "       左	0	1	2	3
20. 歯   ぎ   し   り	0	1	2	3
21. く   い   し   ば   り	0	1	2	3
22. 寝   起   き   が   悪   い	0	1	2	3
23. 不                   眠	0	1	2	3
24. 目   の   下   が   ピ   ク   ピ   ク	0	1	2	3
25. め   ま   い	0	1	2	3
26. 乗   り   物   酔   い	0	1	2	3
27. 耳   鳴   り 右	0	1	2	3
28.       "       左	0	1	2	3
29. 難                   聴 右	0	1	2	3
30.       "       左	0	1	2	3
31. 鼻   づ   ま   り	0	1	2	3
32. 慢   性   鼻   炎	0	1	2	3
33. 花   粉   症	0	1	2	3
34. アレルギー(薬・食物・金属)				

裏面有り

35.嘔吐	0	1	2	3
36.咳がしやすい	0	1	2	3
37.痰がでる	0	1	2	3
38.のど咽がつまる	0	1	2	3
39.眼が痛い右	0	1	2	3
40. " 左	0	1	2	3
41.飛蚊症(ちかちか眼) 右	0	1	2	3
42. " 左	0	1	2	3
43.まぶしい	0	1	2	3
44.目がかわく	0	1	2	3
45.流涙(なみだが出る)	0	1	2	3
46.食欲不振	0	1	2	3
47.胃腸障害	0	1	2	3
48.腹部膨満感	0	1	2	3
49.腹痛	0	1	2	3
50.便秘	0	1	2	3
51.下痢	0	1	2	3
52.高血圧	0	1	2	3
53.低血圧	0	1	2	3
54.動悸	0	1	2	3
55.糖尿	0	1	2	3
56.頻尿	0	1	2	3
57.排尿困難	0	1	2	3
58.排尿痛	0	1	2	3
59.残尿感	0	1	2	3
60.むくみやすい	0	1	2	3

61.肌あれ	0	1	2	3
62.生理痛	0	1	2	3
63.生理不順	0	1	2	3
64.貧血	0	1	2	3
65.何となく不安である	0	1	2	3
66.集中できない	0	1	2	3
67.何もする気がない	0	1	2	3
68.イライラしやすい	0	1	2	3
69.口がかわく	0	1	2	3
70.夢が多くて困る	0	1	2	3
71.昼間眠い感じがする	0	1	2	3
72.手足が冷える右	0	1	2	3
73. " 左	0	1	2	3
74.疲れやすい	0	1	2	3
75.音に敏感である	0	1	2	3
76.気を失うことがある	0	1	2	3
77.性交渉の困難性	0	1	2	3
78.膝が痛む右	0	1	2	3
79. " 左	0	1	2	3
80.手足に汗をかく	0	1	2	3
81.舌の先・横が痛い	0	1	2	3
82.足の開き具合右	0	1	2	3
83. " 左	0	1	2	3
84.乳房のしこり	0	1	2	3
85.ペースメーカー 有・無 (どちらかに○をつけて下さい)				

## 同意書

当院では以下の検査から必要に応じた検査を行います。

### 1、ホールボディカウンター

セシウム 134. 137 の内部被曝計測をします

2、スペクトロメーター（環境被曝をメインで計測する機器ですが、内部被曝 を検査することもできます。鉛板の遮蔽がないので、マスコミに登場するホールボディカウンターとは見た目が全く異なり、簡易に見える機器です。計測単位は、 $\mu\text{Sv/h}$  です。ペクレル単位の数字を機器が自動的に本単位に置換しています。また、計測用の筒型装置をターゲットとなりやすい部位にあてて、検査し、ホールボ ディカウンターと同様に内部被曝した  $\gamma$  線をだすセシウム 137、ヨウ素 131（ $\beta$  線と共に  $\gamma$  線もだします）他、放射線核種の同定をします。

3、血液および唾液から活性酸素の量および抗酸化力を計測し、指導を行います。

4、アムサットはエネルギーバランスを測定するロシア製の機器です。

いずれも、保険外診療です。

結果に関しては、ベラルーシ、ロシア人科学者 Dr. アレクサンダーカイリスの指導を受けて評価していますが、厚生労働省の共通見解がでていませんので、それに基づいたものではありません。

以上のことを理解したうえで、当院検査を受け結果に対しての健康指導に関しては、東洋医療的背景に基づく内容を中心に行いますので科学的根拠がないまたは薄い内容も含まれます。また計測および評価に関しては、当院本検査および評価には、d r アレクサンダーカイリス氏に研修を受けた医師または歯科医師（特にストロンチウムが歯質から吸収されやすく口腔内環境に影響を与える可能性がある為、専門的立場からの検査に加わる場合があります）が主治医として対応にあたる場合があります。検査で陽性と出た場合の治療に関しては医師が担当となります。

上記を確認し、同意しました。当院の検査は、純粋に健康増進目的での受診で、当院の検査治療方法についての風評を流すための情報収集目的の来院ではないことを誓います。

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 氏名\_\_\_\_\_

医療法人社団 癒合会  
高輪クリニック  
理事長 陰山康成