

No.

Esthetique Karte

ボディカルテ

年 月 日

フリガナ

●名前

様

●生年月日

年

月

日

(歳)

●住所

Tel.

●婚歴 未婚・既婚

年

●家族構成

●血液型

型

●職業

●来店目的

健 康 状 態	体調	好調・不調(内蔵系())・更年期障害・婦人科系()・その他()		
	体質	冷え性・便秘・下痢・貧血・肩こり・神経過敏・不眠・高血圧・低血圧・発汗(多・少)		
	肥満度	水太り・脂肪太り・筋肉質・混合太り・産後・遺伝・その他		
	アレルギー	なし・あり(光・植物・食物・金属・薬・その他)		
	常用薬	頭痛薬・便秘薬・睡眠薬・精神安定剤・ホルモン剤・経口避妊薬・その他		
	生理	順調・不調	生理痛(重・軽)	周期 日
	疲労感	肉体面	疲労が激しい・疲れやすい・ほとんどない	
		精神面	安定・不安定(ストレス・イライラなど)	
生活状況	1日のスケジュール	AM PM		
		排尿(1日 回)	排便(週 回)	
	睡眠	平均 時間	熟睡(できる・できない)	
	運動			
	趣味			
	性格			
	食事	規則正しい・不規則 平均回数 1日 食	外食(多・少)	
	嗜好品	アルコール(週 回 / 量)	タバコ(1日 本)	
肌の状態	悩み	ニキビ(背中・胸・その他)・肌荒れ(カサつき・その他)		
		色素沈着(紫外線・下着)・妊娠線・セルライト・サメ肌・カブレ(下着等) たるみ・しつしん・くすみ・血色が悪い・アレルギー(その他)		