

No.

Esthetique Karte

年 月 日

ボディカルテ

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・しっしん・くすみ・血色が悪い・アレルギー()その他		