



# 杜の都なつみクリニック

もんしんひょう  
問診票

記入日 平成 年 月 日

I. 保護者様についてお聞きします。(複数の場合は1枚のみご記入ください)

フリガナ  
**氏名** 生年月日 昭・平 年 月 日生 男・女

〒 - - **TEL** ( ) -

**住所** **MAIL** @

II. 患者様についてお聞きします。(ぬいぐるみお一人さまにつき1枚ずつご記入ください)

昭・平 年 月 日生  
**お名前** 生年月日 推定 歳 性別 男・女・不明

**身長** cm **体重** g

院での測定結果 全 cm/体重 g/ピース  
※記入不要 頭 g/体 g/手 g/足 g/しっぽ g

**趣味・特技・好きな食べ物など**

本日はどうなさいましたか？(あてはまるものにチェックしてください。ご要望は自由に書き込んでください。)

~~~~~サイト内の診療科目をご参考ください~~~~~

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>内科</b>               | 中綿… <input type="checkbox"/> 新綿交換 / <input type="checkbox"/> 古綿再利用 / <input type="checkbox"/> ウレタン・パンヤ・パウダービーズ除去<br><input type="checkbox"/> ビーズ袋作成 × 個 / <input type="checkbox"/> ビーズ袋固定 <input type="checkbox"/> 縫いどまり綿交換 (部位 )                                                                                                                      | 料金 |
| <b>外科</b>               | <input type="checkbox"/> 穴ふさぎ × 力所 / <input type="checkbox"/> 伝線縫合 × 力所 / <input type="checkbox"/> 縫い直し × 力所<br><input type="checkbox"/> 生地交換 × 力所 (部位… ) <input type="checkbox"/> トイスケルトン導入<br><input type="checkbox"/> 接着芯の総裏貼り補強 × 力所 (部位… )<br><input type="checkbox"/> 接着芯の部分補強 × 力所 (部位… )                                                       |    |
| <b>眼科</b>               | <input type="checkbox"/> レーシック治療 / 片目 / 両目 <input type="checkbox"/> プラスチックパーツ復元<br><input type="checkbox"/> パーツ交換 / 片目 / 両目<br><input type="checkbox"/> ペイント修正 × 色                                                                                                                                                                                     |    |
| <b>耳鼻咽喉科</b>            | <input type="checkbox"/> 耳の骨交換 × 力所<br><input type="checkbox"/> ヒゲの付け直し × 本<br><input type="checkbox"/> 鼻の生地交換 / <input type="checkbox"/> パーツ交換<br><input type="checkbox"/> 口のフェルト交換                                                                                                                                                                   |    |
| <b>美容外科</b><br>リラクゼーション | <input type="checkbox"/> お風呂エステ (※治療の場合必須)<br><input type="checkbox"/> 全体ホワイトニング<br><input type="checkbox"/> 部分染み抜き × 力所 (部位… )<br><input type="checkbox"/> ストレート矯正<br><input type="checkbox"/> ハゲ植毛基本料金 1000 円 + ( cm四方 / 穴あき部分 力所)<br><input type="checkbox"/> ピーリング毛玉とり 30 分 × セット                                                                  |    |
| <b>お洋服</b><br>オーダーメイド   | <input type="checkbox"/> 型紙持ち込み / <input type="checkbox"/> 仮縫い付オーダーメイド<br><input type="checkbox"/> 小物付け × 個 / <input type="checkbox"/> バイヤス・レース付け × 力所                                                                                                                                                                                                 |    |
| <b>その他</b>              | <input type="checkbox"/> 非公開希望 3000 円 / <input type="checkbox"/> 集中治療※予約 ( 日間 ) <input type="checkbox"/> 早帰りお着替え※予約 ( 日間 )<br><input type="checkbox"/> 古綿返却 / <input type="checkbox"/> 材料選びをお店に任せる <input type="checkbox"/> お洋服クリーニング 着<br><input type="checkbox"/> ★必ず「注意事項」「初めて入院される保護者様へ」をお読みいただきチェックをお願いします。<br>チェックがない場合はホームページ記載内容に同意したものとみなします。 |    |

小計  
しんさつけん割  
消費税込  
お帰り運賃 ( サイズ )  
合計

円

で自由にご記入ください

前 後

ご予算 ( ) 円 ※ご予算がありましたらご記入ください。可能な限りご予算にあった治療内容をご提案いたします。

〒189-0003  
東京都東村山市久米川町4丁目36-2  
パークハイツ東村山 A1  
TEL 042-313-3814  
m.natsumiclinic@gmail.com  
お振込先  
ジャパンネット銀行 ビジネス営業部  
(普) 1827251  
モリノミヤコナツミクリニック