

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

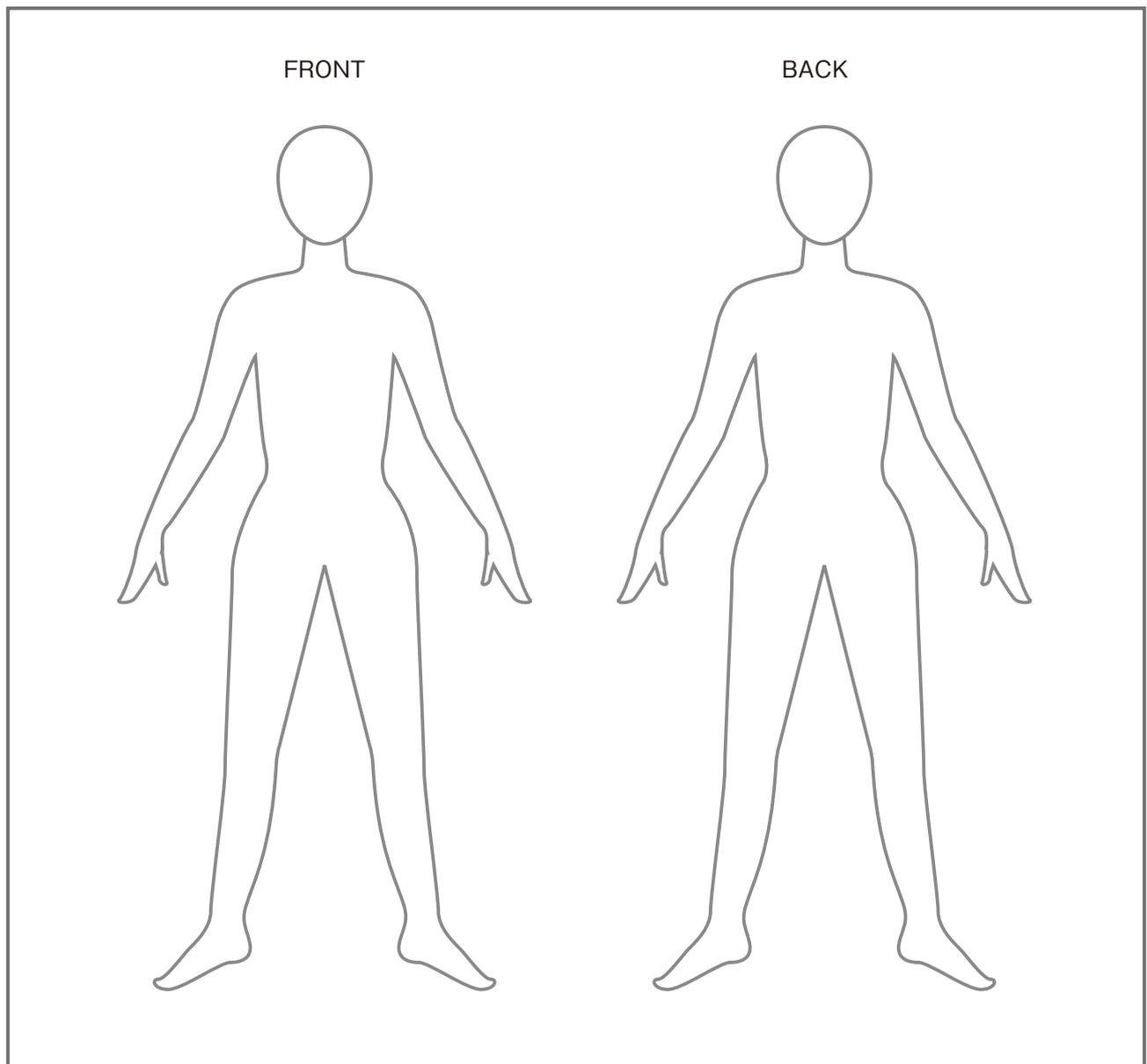
●職業 ●来店目的

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	

測定日 年 月 日

担当

サイズ表			
身長	cm	体重	kg
アンダーバスト	cm	ウエスト	cm
下腹部	cm	ヒップ	cm
大腿上部(右)	cm	大腿上部(左)	cm
大腿中部(右)	cm	大腿中部(左)	cm
大腿下部(右)	cm	大腿下部(左)	cm
ふくらはぎ(右)	cm	ふくらはぎ(左)	cm
足首(右)	cm	足首(左)	cm
うで(右)	cm	うで(左)	cm



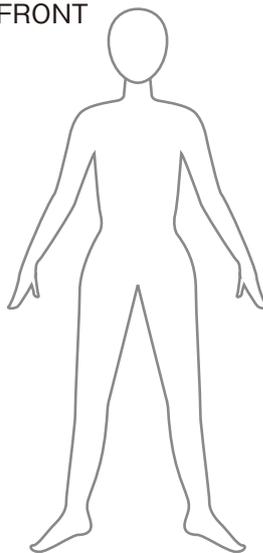
施術内容

年 月 日

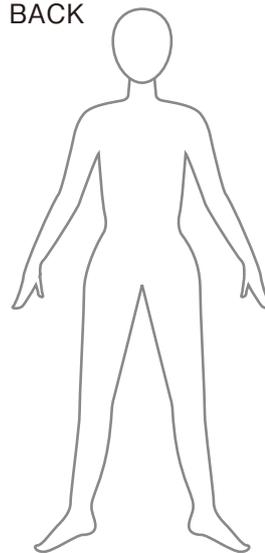
担当

施術内容

FRONT



BACK

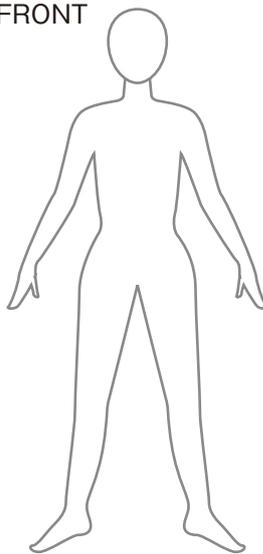


年 月 日

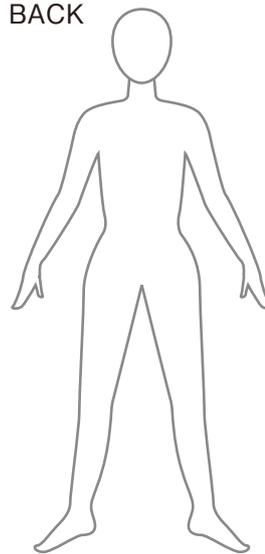
担当

施術内容

FRONT



BACK

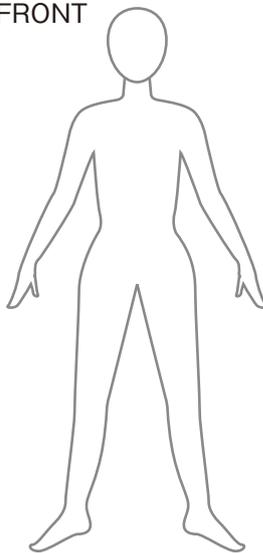


年 月 日

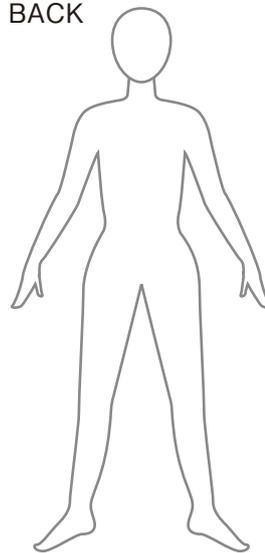
担当

施術内容

FRONT



BACK



施術結果

測定日・結果	/	/	前回との差	/	/	前回との差	/	/	前回との差
身長			cm			cm			cm
体重			kg			kg			kg
アンダーバスト			cm			cm			cm
ウエスト			cm			cm			cm
下腹部			cm			cm			cm
ヒップ			cm			cm			cm
大腿上部	右		cm			cm			cm
大腿上部	左		cm			cm			cm
大腿中部	右		cm			cm			cm
大腿中部	左		cm			cm			cm
大腿下部	右		cm			cm			cm
大腿下部	左		cm			cm			cm
ふくらはぎ	右		cm			cm			cm
ふくらはぎ	左		cm			cm			cm
足首	右		cm			cm			cm
足首	左		cm			cm			cm
うで	右		cm			cm			cm
うで	左		cm			cm			cm

備考