足つぼチェックシート

日付 ＿＿＿＿＿＿＿＿
お名前 ＿＿＿＿＿＿＿＿

状態		施　術　前	施　術　後
太さ	足首	右　cm	右　cm
		左　cm	左　cm
	ふくらはぎ	右　cm	右　cm
		左　cm	左　cm
	ふともも	右　cm	右　cm
		左　cm	左　cm
色	下図参照		
温度	冷えている (強・中・弱)		
	全体的　指先　かかと		
	ほてりがある		

施術メモ