

内科問診票

フリガナ

氏名 _____ 殿 (男 ・ 女) 職業 _____

身長 _____ cm 体重 _____ Kg

1. いつ頃からどのような症状でお困りですか。

・いつ頃からですか。 (_____ から)

・どのような症状で
(_____)

2. この症状で、現在あるいは過去に治療を受けていますか。

(はい ・ いいえ)

「はい」の方… 病名 (_____)

また、その治療法でどのような変化がありましたか。

(よくなった ・ 悪くなった ・ 変わらない ・ その他 [_____])

3. 今までにかかった病気を○で囲んで下さい。

喘息 ・ 高血圧 ・ 心臓病 ・ 肝臓病 ・ 腎臓病 ・ 糖尿病

前立腺肥大 ・ 緑内障 ・ その他 (_____)

4. 現在、他の病院にかかっていますか。 (はい ・ いいえ)

「はい」の方… (_____) 科 病名 (_____)

5. 現在、使用しているお薬はありますか。 (はい ・ いいえ)

「はい」の方… 内服薬 (_____)

お薬手帳をお持ちの方はそのままお出しください。

6. 今までにお薬や食べ物でアレルギーを起こしたことがありますか。

(はい ・ いいえ)

「はい」の方… お薬・食べ物の名前 (_____) (_____)

7. 女性の方のみお答えください。

・妊娠中ですか (はい [_____] ヶ月 ・ いいえ) 授乳中ですか (はい ・ いいえ)

8. 何を見て来院されましたか。○をつけてください。

知人の紹介 通りがかり インターネット 広告 その他 (_____)

ご協力ありがとうございました。順番がきましたら、お呼びいたしますので、もう少々お待ちください。