

## 問診表(内科問診表)

ふりがな お名前	生年月日 大正・昭和・平成      年      月      日 (      歳)      体重(12歳以下)      kg
住所 〒	
電話番号	携帯電話

※当てはまる項目の上に○印をつけるか、ご記入ください。

1. 本日はどのような症状で来院されましたか？また、それはいつぐらいからですか？

その症状がひどい時間帯はありますか？お書きください。

【症状】(例：3日ほど前から、咳が、夜寝る前になると、止まらない)

2. 何科を希望しますか？ ( 耳鼻咽喉科 ・ 内科 ・ 小児科 )

3. 現在、熱はありますか？ はい (→「はい」の場合：【      .      °C】) ・ いいえ

4. 現在、他の医療機関に通院している病気はありますか？分かる範囲でお書きください。

はい      いいえ (→「はい」の場合) ( 【どのような病気ですか？】 )

5. つぎの病気にかかったことがありますか？      はい      いいえ

高血圧 ・ 糖尿病 ・ 心臓病 ・ 肝臓病 ・ 腎臓病 ・ アレルギー性鼻炎 ・ ぜん息 ・ 花粉症  
慢性鼻炎(蓄膿症) ・ 中耳炎 ・ その他(      )

6. 現在、服用中のお薬はありますか？分かる範囲でお書きください。

はい      いいえ (→「はい」の場合) ( 【どのようなお薬ですか？】 )

7. 以前、大きな病気にかかったり、手術を受けた経験はありますか？できるだけ具体的にお書きください。

はい      いいえ (→「はい」の場合) ( 【どのような手術ですか？】 )

8. 薬による副作用(アレルギー)はありますか？      はい      いいえ

薬品名 (      )

どうなりましたか (      )

9. タバコは吸いますか？

はい      いいえ ・ 以前吸っていた 【一日に：      本】

10. (お子様の方へ)お薬は1日3回飲むことはできますか？また、錠剤は飲めますか？

【3回飲む】      できる      できない      【錠剤を飲む】      できる      できない

11. (女性の方にお聞きします)現在、妊娠あるいはその可能性、授乳されていますか？

妊娠している      授乳している      妊娠、授乳ともなし

12. 当院を何でお知りになりましたか？

紹介されて:ご紹介者 \_\_\_\_\_ 様・ \_\_\_\_\_ 医院      インターネットを見て  
看板を見て      その他(      )

ご協力ありがとうございました。