

## 問診票のダウンロードについて

- 受診にあたって、あらかじめ問診表をご記入いただき来院されると、スムーズに診療を受けていただくことができます。用途に合わせてダウンロードしてください。
- 問診票を必要とされる方

当院を初めて受診される方

これまでかかったことのない新たな科を受診する場合

以前かかったことがあるが、継続的な治療ではなく、今回新たにかかり直す場合

# 問診票

ID: \_\_\_\_\_

(内科・消化器内科)

カガナ

お名前 \_\_\_\_\_ (男・女) 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 才)

〒

住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

※初めて受診される方、住所・連絡先を変更された方はご記入下さい。 携帯電話 \_\_\_\_\_

1、本日はどのような症状ですか？ クリニック内体温 ( \_\_\_\_\_ °C)

- 発熱 ( \_\_\_\_\_ °C) せき たん のどの痛み 鼻水 頭痛 めまい 吐き気  
嘔吐 食欲不振 腹痛 下痢 便秘 体がだるい 胸が痛い 動悸 むくみ  
息苦しい 不眠 その他 ( \_\_\_\_\_ )  
禁煙治療 ヘリコバクターピロリ菌除菌希望  
検査希望 (項目: \_\_\_\_\_ )  
健康診断で二次精査 (項目: \_\_\_\_\_ )

2、それはいつ頃からですか？

- 今日 昨日 数日前 数週間前 数ヶ月以上 ( \_\_\_\_\_ )

3、今までかかったことのある病気をチェックしてください。

- 高血圧 心臓病 肝臓病 糖尿病 胃腸病 結核 喘息 花粉症  
婦人科疾患 泌尿器疾患 精神科疾患 脳血管疾患 感染症

4、今までに手術や輸血を受けたことはありますか？

- 手術 なし ある【病名 \_\_\_\_\_ 】【いつ頃 \_\_\_\_\_ 】【  
輸血 なし ある

5、常用されている嗜好品はありますか？

- なし ある【お酒 たばこ その他 ( \_\_\_\_\_ )】

6、今までに薬や食物でアレルギーをおこしたことはありますか？

- なし ある【薬名 \_\_\_\_\_ 】【  
【注射 \_\_\_\_\_ 】【食べ物 \_\_\_\_\_ 】【

7、現在、他の病院で治療を受けていますか？

- 受けていない 受けている【病院名 \_\_\_\_\_ 】【

現在、服用している薬はありますか？

- なし ある【薬名 \_\_\_\_\_ 】【

\*女性の方のみお答え下さい

- 現在妊娠中 現在授乳中 妊娠の可能性はある 妊娠の可能性はない 閉経  
最終月経 ( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日頃より \_\_\_\_\_ 日間)