

【 問診表 】

受診日： 月 日 ()

BT： °C、BP： /

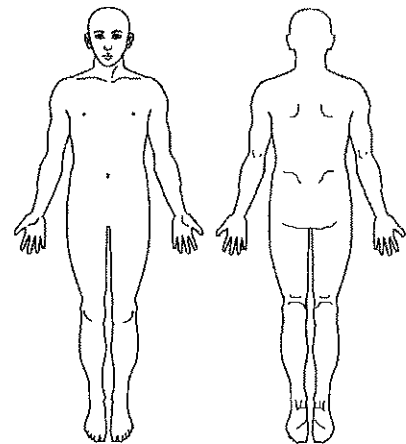
PR： 回/分、SpO₂： %

※「紹介状」、「お薬手帳」をお持ちの方は受付にお出し下さい。

※交通事故・労災(仕事中のケガ)の方は事前にお申し出下さい。

フリガナ:	
氏名:	男・女 生年月日: 明・大・昭・平 年 月 日()歳
住所:	〒() 県
TEL:	(自宅) - - 、(携帯) - -

- 来院されたいきさつを教えてください。
・今日の症状は？(右図の該当部分に印を付けて下さい)



- ・いつからですか？
- ・原因に心当たりは？

- 現在、同じ症状で他の病院にかかっていますか？
 はい (病院・整骨院) いいえ

- 過去または今、治療中の病気はありますか？ また、これまでに手術を受けたことはありますか？
 ある ・病名 … ぜん息、胃潰瘍、糖尿病、高血圧、脳卒中、心臓病、肝臓病、腎臓病、その他()
・使用中の薬があればお書き下さい()
・手術 … 病名()、 年 月頃)
 ない

- 心臓にペースメーカーが入っていますか？ 入っている 入っていない

- かかりつけの病院はありますか？
 ある (病院) ない

- 今までにアレルギーを起こしたこと(体に合わない食べ物や薬)はありましたか？
 ある… 食べ物()、薬() ない

- ★女性の方へ★ 今、妊娠中または授乳中ですか？
 はい (妊娠 ヶ月、授乳中) いいえ わからない

- 当クリニックをどのようにしてお知りになりましたか？
 チラシ インターネット、ホームページ 知人・家族の紹介 通りすがり
 看板をみて 以前からかかっていた その他 ()

- ジェネリック(くすり)処方について。 できれば使いたい 使いたくない どちらでも可