

ID:

## 内科 問診票

フリガナ		性別		明・大・昭・平
氏名		男・女	生年月日	年 月 日 ( 歳)
住所	〒	当院に初めて受診される方は 住所・電話番号をご記入ください		TEL
				携帯番号

いつからお困りですか ( ) 頃から 体温は ( ) °C

どのような症状ですか

- |                                     |                                |                                      |                                  |
|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 発熱         | <input type="checkbox"/> のどが痛い | <input type="checkbox"/> せき          | <input type="checkbox"/> 痰がでる・絡む |
| <input type="checkbox"/> 鼻水         | <input type="checkbox"/> 鼻づまり  | <input type="checkbox"/> 胸痛          | <input type="checkbox"/> 動悸      |
| <input type="checkbox"/> 頭痛         | <input type="checkbox"/> 吐き気   | <input type="checkbox"/> 嘔吐          | <input type="checkbox"/> 下痢      |
| <input type="checkbox"/> 腹痛         | <input type="checkbox"/> 便秘    | <input type="checkbox"/> 排尿痛         |                                  |
| <input type="checkbox"/> 健診にて指摘 ( ) |                                | <input type="checkbox"/> 薬がなくなった ( ) |                                  |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )    |                                |                                      |                                  |

- 証明書・診断書等の希望あり  
(  診断書  治癒証明書  登校許可書 )

2週間以内で海外渡航歴はありますか  
 なし  あり (国: )

※他院にて診断された病状の治癒・許可証明の記入はお受けできません

この症状で、治療を受けたことはありますか  いいえ  はい

現在内服している薬はありますか  いいえ  はい (お薬手帳:  あり  なし)  
内服している薬 ( )

今までに下記の病気、その他入院・手術を必要とする病気にかかったことはありますか

- 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 ( )

薬や食べ物のアレルギーはありますか

薬	: <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	薬剤名:	症状:
食べ物	: <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	食べ物名:	症状:

日常生活について

たばこ :  吸わない  
 吸っている  吸っていた → 本数: 1日 本 約 年間

お酒 :  飲まない  
 飲む →  毎日  週( )回  月( )回  
種類: 量: 杯・合・缶

女性の方のみお答えください

※妊娠中ですか:  いいえ  はい  可能性がある (妊娠 週目)   
※授乳中ですか:  いいえ  はい (出産予定日 年 月 日)

\*本日は何を見て来院されましたか。○をつけてください。

- 1) 知人の紹介 2) 病院の紹介 3) 通りがかり 4) インターネット  
5) 広告・チラシ 6) 地域新聞 7) 駅看板 8) その他 ( )

ご記入ありがとうございました。お手数ですが受付窓口までご提出ください。