

※カタカナでご記入願いたします。

医事課チェック欄（該当あれば○）

お名前 (カタカナ)	
---------------	--

問診記入中 / 保険証or83忘れ
備考記入欄：

## 内科 問診票

※下記の質問に全てご回答下さい。（初めてのの方は診療申込書もご記入ください。）

◎診察前体温 \_\_\_\_\_ °C

1.いつ頃からどのような症状でお困りですか。（詳細は診察室でお話下さい。）

いつ頃からですか。

頃から

どのような症状ですか。簡潔にご記入をお願いいたします。（熱がある方は最高熱もご記入ください。）

最高熱： _____ °C	症状： _____
------------------	--------------

※（発熱から12時間以上経過している方）診察前に「インフルエンザ」の検査をご希望されますか。

いいえ  はい

現在服用中のお薬がありましたら記入してください。お薬手帳をお持ちの方は診察室でご提示下さい。

いいえ  はい → : \_\_\_\_\_ お薬手帳  あり  なし

2.今までに薬や食べ物でアレルギー症状（発疹、気分不快など）を起こしたことがありますか。

薬・注射のアレルギー

いいえ

はい

→

薬剤名：

→

アナフィラキシー(けいれんやショック状態)  ある  ない

卵・牛乳のアレルギー

いいえ

はい

→

アナフィラキシー(けいれんやショック状態)  ある  ない

3.今までに大きな病気にかかったことはありますか。（けいれん、喘息、てんかん、先天性疾患など）

いいえ  はい → :

4.女性の方のみお答え下さい。

妊娠中ですか

いいえ

はい (

週目)

可能性あり

授乳中ですか

いいえ

はい

ここからは成人の方のみご回答下さい

5.喫煙歴について  喫煙はしない

喫煙をしている。( 1日 \_\_\_\_\_ 本 \_\_\_\_\_ 年間くらい)

以前喫煙をしていた。( 1日 \_\_\_\_\_ 本 \_\_\_\_\_ 年間くらい)

6.飲酒について  飲酒の習慣はない。

飲酒の習慣がある。(頻度  ほぼ毎日  週に \_\_\_\_\_ 回くらい)

ご記入ありがとうございました。お手数ですが、受付までご提出願います。