

診察券番号(わかる方はご記入ください)

[]



問診票 (内科)

ふりがな	男 女	生年月日
御名前		年 月 日 才
御住所 〒		
TEL (日中に連絡のつきやすい電話番号)	—	—

体温 _____ °C

◆お困りのことを教えてください。

- 発熱
- 鼻汁
- 咳
- 痰
- くしゃみ
- のど痛
- 動悸・息切れ
- 胸痛
- 頭痛
- 関節痛
- しびれ
- めまい
- 便秘
- 下痢
- 吐き気
- 腹痛
- 体重減少
- 倦怠感
- 排尿時痛
- 頻尿
- むくみ
- 貧血
- 花粉症
- 糖尿病
- 高血圧
- 健診結果の相談
- その他: _____

◆いつからですか？

- 本日から
- 昨日から
- _____ 日前から
- _____ 週前から
- その他: _____

◆今までにかかった、あるいは現在かかっている病気を教えてください。

- 糖尿病
- 高血圧
- 脂質異常症
- 狭心症
- 心筋梗塞
- がん
- 気管支喘息
- 胃潰瘍
- 前立腺肥大
- 緑内障
- 白内障
- その他: _____

◆他の医療機関にかかっていますか？ (医療機関名: _____) ◆紹介状 有 無

◆いま服用しているお薬はありますか？ 無 有 (お薬手帳をご準備ください)

◆アレルギーはありますか？ 無 有

- 花粉症
- 薬: _____
- 食物 _____
- その他: _____

◆たばこ 吸ったことがない

吸っていた・吸う: 1日約 _____ 本 喫煙年数 _____ 年

◆アルコール 飲まない 機会があれば 週 2-3 日 毎日

◆女性の方のみにお聞きします。

- 妊娠中: _____ 週
- 授乳中
- 妊娠している可能性がある

当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。
 正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力お願い致します。

◆医療情報・システム基盤整備体制充実加算 (初診時) 加算① 6点 加算② 2点 (マイナ保険証を利用した場合)

この問診票は診察目的に使用します。また、本人の同意なく第三者には開示いたしません。 院長 230401 作成