

内科 受診問診表

診察に必要な情報をお尋ねします

本日の体温 ℃

フリガナ			生年月日
氏名			男・女
住所	〒		
電話番号	携帯	緊急連絡先（続柄）	
記載者	本人・家族（続柄： ） その他（ ）		

- 具合が悪いところはどこですか？その症状はいつからありましたか？
○をつけ、いつからか（月/日）を記入してください。

かぜ症状 (/) 発熱 ()℃ (/) 喉の痛み (/) 頭痛 (/) 鼻水・鼻づまり (/) 咳 (/) 痰	*お腹* (/) 腹痛 (/) 下痢 (/) 嘔気・嘔吐 (/) 便秘 (/) 食べられない (/) 飲めない	*胸・からだ* (/) 胸痛 (/) 動悸 (/) 息苦しい (/) 顔や体のむくみ
めまい (/) 回転性 (/) ふらつくような	*尿* (/) トイレが近い (/) 排尿時の違和感	*その他* 健康診断で異常を指摘

- 自由記載

- 今までに、病気や手術をしたことがありますか？
・なし ・あり ⇒ ・病名 ()
・手術 ・なし ・あり ⇒ ・いつ頃受けましたか？ ()
- 現在、治療中の病気はありますか？
・なし・あり ⇒ ・高血圧 ・糖尿病 ・脂質異常症（高脂血症） ・心臓病 ・腎臓病 ・肝臓病 ・喘息
・胃・十二指腸潰瘍 ・甲状腺疾患 ・脳疾患 ・貧血 ・皮膚疾患 ・精神疾患
・その他 具体的に ()
- 現在飲んでいる薬はありますか？
・なし・あり ⇒ ・薬剤名 ()
・お薬手帳 ・なし ・あり
- 薬・食べ物でアレルギーはありますか？
・なし・あり ⇒ 薬や食べ物のなまえ ()
- 喫煙 ・ なし ・ あり ⇒ ・いつから () 歳頃 () 年間 ・ 1日 () 本
・ やめた () 歳頃
- 飲酒 ・ なし ・ あり 何を どれくらい 本
- 女性の方のみ、お答えください
妊娠 ・なし ・わからない ・あり ⇒ ・妊娠 () 週
授乳 ・なし ・あり
最終月経 月 日から 日間
閉経

その他、スタッフに伝えておきたい事がございましたらご記入下さい

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をお願いいたします。

ご協力ありがとうございました。

医療法人社団 慶生会 慶生会クリニック内科