

問診表

記入日 H25年 月 日

診察の参考にいたしますので、体温の測定と次の質問にお答え下さい。

該当する番号に○をつけ () の中に適宜記入をお願いします。

ひらがな		性別	男・女	現在の体温	℃
氏名		生年 月日	明・大 昭・平 年 月 日		
ひらがな					
住所	〒				
電話	携帯 ()	—	自宅 ()	—	

1、受診の動機について。(できるだけ詳しくご記入下さい)

① どのような症状で来られましたか。 _____

② それはいつごろからですか。 _____

2、他院で処方されている薬がありますか。(薬情をお持ちでしたらお出し下さい)

① いいえ ② はい →薬名()

3、女性の方のみ おうかがいします。

現在妊娠されていますか。 1)いいえ 2)はい (週目)

4、これまでの状況について。

①薬や食物でアレルギー反応(発赤疹や気分不良)などを起こした事がありますか。

1)ない 2)ある→薬や食物の名前を書いて下さい。

()

②今までに大きな病気、手術を受けた事がありますか。

1)ない 2)ある→病名を書いて下さい。

1 (才頃) _____

2 (才頃) _____

3 (才頃) _____

5、日常生活についてお尋ねします。

①お酒は □飲まない □飲む □時々 □毎日 [] 合位

②タバコは □吸わない □吸う 本位/一日

□吸っていた [] 才~ [] 才、 [] 本位/一日

6、当院をどちらでお知りになりましたか?

1) インターネット 2) タウンページ 3) タウンガイド 4) ご紹介

5) 近所 6) その他 ()

※ ご記入が終わりましたら後ろの席におかけになってお待ち下さいませ