

はじめて受診される方へ(一般の方用)

この問診表は診療するにあたり重要な情報源となります。
お分かりになるだけで構いませんのでご記入お願いいたします。

(1) いつから どのような症状ですか? (ご心配な症状を記入して下さい)

--

(2) 今までに大きな病気をしたり 手術を受けたことがありますか?

ない・ある	病名
-------	----

(3) 現在、服用しているお薬はありますか?

ない・ある	薬剤名
-------	-----

(4) お薬や注射で、副作用が出たことはありますか?

ない・ある	薬剤名
-------	-----

(5) 食べ物などのアレルギーはありますか?

ない・ある	具体例
-------	-----

(6) たばこはお吸いになりますか?

いいえ	・	以前は吸っていたが今は止めている	・	はい (1日	本くらい)
-----	---	------------------	---	--------	-------

(7) お酒はお飲みになりますか?

飲まない	・	ときどき飲む	・	ほとんど毎日飲む (1日	くらい)
------	---	--------	---	--------------	------

(8) ご家族や親戚の中に、次の病気にかかった方はいらっしゃいますか?

がん	心臓病	脳卒中	高血圧	糖尿病
----	-----	-----	-----	-----

(9) 女性の方にお尋ねします。現在妊娠中か妊娠している可能性はありますか?

いいえ	・	はい	・	分からない
-----	---	----	---	-------

ご協力ありがとうございました。
ご記入頂いた内容については、適切に管理しておりますのでご安心ください。