

初診問診票

記入日 年 月 日

フリガナ <u>お名前</u>	西暦・大 (男・女) 昭・平	<u>年</u> <u>月</u> <u>日</u> (<u>歳</u>)
住所(〒)		
電話	携帯	ご職業

予防接種の方は1から4の記入は不要です

- 今日はどうされましたか？
1. いつ頃から
2. 症状
3. 1ヶ月以内に海外渡航歴はありますか？
いいえ・はい(場所：) いつから何日間：
4. 本日特にご希望のことがありましたら○をつけて下さい(詳細は診察の際に相談します)
薬の処方・レントゲン・血液検査・内視鏡・超音波・心電図・その他()
5. 現在治療中の病気、今までにかかったことがある病気・手術をお書き下さい(古い方から順に)
例) 30歳頃：胃潰瘍 ○○病院にて胃カメラでわかり胃薬を飲んだ。今は飲んでない。
なし・あり
6. 現在飲んでいる薬をお書き下さい(今回の症状に対して飲み終わった薬も含めて全て)
※お薬手帳をお持ちの方は一緒に受付にお出し下さい
なし・あり 口お薬手帳忘れ
7. 今までに薬や食べ物でアレルギーを起こしたことがありますか。
なし・あり(詳細：))
8. お酒(飲まない・1日の量) / 週 回
たばこ(吸わない・1日約) 本 / 歳から)
9. 女性の方にお聞きします。
妊娠中ですか(はい・いいえ) 授乳中ですか(はい・いいえ)
月経(順調・不順)(最終月経(月 日)~月 日)・閉経(歳))
10. よろしければ、このクリニックをどこでお知りになりましたかお答え下さい。
家族のすすめ・知り合いのすすめ・他院からの紹介・広告・バス広告・通りがかり
インターネット(検索サイト・ブログ・他()・その他())
- 当院では原則として来院された順番に診察しておりますが、胃カメラ等の予約検査などにより、若干順番が前後したり待ち時間が伸びたりすることがあります。申し訳ありませんがご了承下さい。

スキャン済み 住所入力済み



とよす内科クリニック

ID: