

# 初診問診票

記入日 年 月 日

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

院内血圧 \_\_\_\_\_ 院内体温 \_\_\_\_\_ ℃

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

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延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: \_\_\_\_\_