

問 診 票

月 日 曜日 午前・午後 カルテ No.

ふりがな		男・女	職業
お名前			
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日 歳
住所	〒 -		
電話番号	携帯 ()	ご自宅 ()	

1. 今日は、どのような症状で来院されましたか？

・ どのような症状→ いつから→

・ 健康診断で、(便潜血陽性・高血圧・高血糖・高コレステロール・肝機能異常・胃検査異常・ピロリ菌・その他：)を指摘され精査目的に来院。

身長 cm 体重 kg
 体温 °C 血圧 / 脈拍 回/分 (診察前に測定してください)

2. 今までかかった病気・治療中の病気・手術歴はありますか？また、それは何歳の時ですか。

- ない 高血圧 (歳) 糖尿病 (歳) 高脂血症 (歳)
 痛風 (歳) 心臓病 (歳) 喘息 (歳) 腎臓病 (歳)
 肝臓病 (歳) 脳卒中 (歳) 甲状腺 (歳) 緑内障 (歳)
 その他 ()

3. ご家族で大きな病気(がんなど)にかかったかたはいますか？ ない

誰 () が 病気 () 誰 () が 病気 ()

4. 現在、飲んでいるお薬はありますか

ある ・ ない

薬剤名 ()

5. お薬や食べ物でアレルギーを経験したことがありますか

ある ・ ない

薬剤名・食べ物名 ()

6. 嗜好品について

おタバコは吸いますか、吸っていたことがありますか？

吸っている 以前吸っていたがやめた 吸わない

お酒は飲みますか？ 顔は赤くなりやすいですか？

顔が赤くなりやすい 飲まない 週に3日以上飲む 機会があるときだけ飲酒

7. 女性の方 現在、妊娠されていますか はい ・ いいえ

現在、授乳されていますか はい ・ いいえ 最終月経 (月 日)

8. 上部内視鏡検査をうけたことがありますか？ はい (いつ頃：) ・ いいえ

下部内視鏡検査をうけたことがありますか？ はい (いつ頃：) ・ いいえ

9. 当院を受診されたきっかけは

①インターネット お手数お掛けしますが余裕あれば下記の詳細も教えてください。

(ホームページ、フェイスブック、インスタグラム、ドクターズファイル、検索サイト、ココカラダ、病院なび 他)

②駅広告 ③バス広告 ④タウンページ ⑤ちらし ⑥タウンニュース

⑦雑誌「ご近所ドクターBOOK」⑧雑誌「頼れるドクター」⑨電柱広告 ⑩自宅や職場から近い

⑪ 紹介 () ⑫ その他 ()

ご協力ありがとうございました。

センター南駅前 内科おなかクリニック