

問診票(内科)

令和 年 月 日

初診の患者さんは尿検査をすることがありますので、排尿をせずにお待ち下さい。

(トイレに行きたい場合は、スタッフまでお知らせ下さい。)

ID:

お名前

様

身長	cm	体重	kg
----	----	----	----

1. どうされましたか？

体温 (°C) 血圧 (/)

◎ いつからですか？ ()時間前、昨日、()日前、それより前()

風邪の症状

熱がある(°C) 鼻水、鼻づまり 喉が痛い 咳、痰 頭痛 関節の痛み

胸部

胸の痛み 動悸 息切れ 胸が締め付けられる 足のむくみ 体のむくみ

腹部

腹の痛み 便秘 下痢 吐き気 食欲がない 便に血が混じった

それ以外のこと

検診で異常を指摘された⇒ 何について指摘されましたか？()

他院からの紹介 ⇒ 紹介状はお持ちですか？ あり なし (病院名:)

その他 ()

2. 今までにかかった病気、現在治療中の病気はありますか？ あり なし

高血圧 高脂血症 糖尿病 高尿酸血症 狭心症/心筋梗塞 脳卒中 悪性腫瘍

手術歴() その他()

→現在治療していますか？ している していない

3. 現在飲んでいる薬、市販薬、サプリメントはありますか？ あり なし 手帳忘れ

お薬手帳や診療情報提供書をお持ちの方は見せてください。

()

4. 薬や食べ物などのアレルギーはありますか？ あり なし

(食物 薬 その他)

5. (女性の方のみ)現在妊娠している可能性はありますか？ はい いいえ 授乳中

6. 何か診察に対するご希望があればお書きください。

()

ご協力ありがとうございました。

西院駅前とりやまクリニック 院長 鳥山 清二郎