問診票(内科)

ふりがな			生年月日			ŀ	職業	
名前		女・男様	大正·昭和 平成·令和	年月	日			
住所				電話				
問診		ご記入欄図						
今日はどうされましたか? (複数回答可)	□めまい □お腹が	□動悸 □息切れ □不整脈 □むくみ □全身倦怠感 □食欲不振 □体重減少□めまい □お腹が痛い □吐き気・嘔吐 □下痢 □便秘 □寒気□健診で異常を指摘 □他院で内科受診を勧められて						
症状はいつからですか?	□今日はじめて	□今日はじめて □()日前から □時々 □ずっと前から						
通院中や以前かかった病気はる りますか?	□ 編風 □ 緑内障 での他(以前かか □ 高血圧 □ 編風	□高脂血症 □肝臓の病気 □前立腺肥力 □た病気(今に) □高脂血症	□腎臓の病勢 □ がん(□ をいた。 □ をいた。 □ をはいた。 □ をはいたがにはいた。 □ をはいた。 □ をはいたいた。 □ をはいたいたいた。 □ をはいたいたいた。 □ をはいたいた。 □ をはいたいたいたがにはいたいた。 □ をはいたいたいたいたいた。 □ をはいたいたいたいた。 □ をはいたいたいたいたいたいたいたいたいたいたいたいたいたいたいたいたいたいたいた	ない) □脳卒中 □狭/ 贰 □喘息 □[引・十二	指腸潰瘍 筋梗塞	;)) □不整脈	
内服中の薬はありますか?	□なし	をお持ちの方に	は受付にご提え	示くだ さ い)	
入院・手術をした <i>こと</i> は ありますか?	□なし 病名(病名(•	年齢(年齢(歳) 歳)	
アレルギーはありますか?	□喘息 □なし □食べ物 □その他	•	汾症 □アルコ	コール □ラテ <u>ソ</u>)□薬(ックス)	
煙草を吸いますか?	□なし □吸う	本/日	年間	□吸っていた	Z	本/日	年間	
お酒は飲みますか?	□なし □飲む	何を?() どのくらい?		()日	
家族・親族に次のような病気(ありますか?	は □なし 心臓病(•	語血症(F臓病() 糖尿症) がん())	
女性の方へ 妊娠していますか?		□いいえ □妊娠中 週 □不妊治療中 □授乳中(□完全母乳 □混合栄養 □ミルクのみ)						
漢方薬の希望について	□絶対に使いたくな	□絶対に使いたくない □場合によっては使っても良い □積極的に使ってみたい						
当院をどのように知り ましたか?(複数回答可)	□医師の紹介 □家□その他(□医師の紹介 □家族・知人の紹介 □インターネット □看板 □診療案内カード □その他(