

## 紺谷内科婦人科クリニック 問診表 (婦人科以外)

受診日：平成 年 月 日

(以下、お答えしたくない項目には回答しなくて結構です。)

ふりがな  
お名前： \_\_\_\_\_ 性別：男・女 年齢 \_\_\_\_才

ご職業 (無職の方は以前の職業)：

身長： \_\_\_\_\_ cm、体重： \_\_\_\_\_ kg

1. どのような症状でお困りですか？

この症状でほかの病院や医院にかかっていますか？【はい、 いいえ】

→「はい」の方、病院名、受けた診断ともらった薬を教えてください。(お薬をお持ちでしたらスタッフにご提示下さい。):

( \_\_\_\_\_ )

2. これまで病気、入院をしたり手術を受けたりしたことがありますか？【はい、 いいえ】

→「はい」の方、以下に具体的にご記載下さい。

( \_\_\_\_\_ )

3. 今治療を受けている病気がありますか？【はい、 いいえ】

→「はい」の方、差し支えなければ病名を教えてください。

( \_\_\_\_\_ )

4. ご家族・ご親戚に大きな病気をなされた方はおられますか？おられる場合、以下にご記載下さい。病名も教えてください。

( \_\_\_\_\_ )

5. 食べ物やお薬でアレルギー症状が出たことがありますか？【はい、 いいえ】

→「はい」の方、原因になった食べ物・薬とその時の症状を教えてください。

( \_\_\_\_\_ )

6. 以下について教えてください。当てはまるものに丸を付けるか気になる症状を記入してください。

睡眠：よく眠れる、目覚めはスッキリ、昼間に眠くなる、その他 ( \_\_\_\_\_ )

便秘：快便・下痢・便秘 ( \_\_\_\_\_ 日に1回)、その他 ( \_\_\_\_\_ )

排尿：スッキリ出る、きばらないと出ない、痛みがある、その他 ( \_\_\_\_\_ )

たばこ：吸わない・吸う (1日に \_\_\_\_\_ 本、約 \_\_\_\_\_ 年間)・( \_\_\_\_\_ )年前まで吸っていた

酒：飲まない・飲む(【毎日・週に 1~3回・月に 1~3回】種類： \_\_\_\_\_ 、量：1回に \_\_\_\_\_ 杯)

7. 女性の方におうかがいします。

妊娠している可能性はありますか？【はい、 いいえ】

最終月経は？【 \_\_\_\_\_ 月 日 ~ \_\_\_\_\_ 日間、閉経している】 普段の生理は順調ですか？【順調・不順】

8. その他、診療についてご希望・ご質問があれば何でもお知らせください。

9. さしつかえなければ連絡先をお教え下さい。

ご住所：

自宅電話番号 ( \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ) 携帯電話 ( \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ )

~ご協力ありがとうございました。記入されましたら受付までお返しく下さい。~