

# 紺谷内科婦人科クリニック 問診表 (小児科)

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

身長： \_\_\_\_\_ cm、体重： \_\_\_\_\_ kg、体温： \_\_\_\_\_

## 1. どのような症状でお困りですか？

この症状では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・お薬手帳をお持ちでしたらスタッフにご提示下さい。):

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

## 2. 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。

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

## 3. 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。

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

## 4. 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。

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

## 5. 苦手なお薬の名前や形・種類はありますか？【はい、 いいえ】 → 「はい」の方、下にお書きください。

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

## 6. ご家族のことについて教えてください。

・同居家族は何人ですか？：親 ( \_\_\_\_\_ )、兄弟姉妹 ( \_\_\_\_\_ )

祖父母 ( \_\_\_\_\_ )、その他 ( \_\_\_\_\_ )

・今体調を崩している家族はおられますか？ ( \_\_\_\_\_ )

・ご両親や同居家族は、おタバコ、お酒を飲みますか？【はい、 いいえ】 → 「はい」の場合、

たばこ(飲まれる方： \_\_\_\_\_ ) 酒(飲まれる方： \_\_\_\_\_ )

・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？【はい、 いいえ】 → 「はい」の方、よろしければ病名を教えてください。

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

## 7. 女性の方におうかがいします。

最終月経は？【 月 日ー 日間、生理はまだ】 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。～