

紺谷内科婦人科クリニック 問診表 (内科)

受診日： 年 月 日

ふりがな

お名前： _____ 性別：男・女、 年齢 _____ 才 (生年月日： 年 月 日)

職業 (無職の方は以前の職業)： _____ 身長： _____ cm、体重： _____ kg 体温： _____ 度

ご住所：

自宅電話番号 (_____ - _____) 携帯電話 (_____ - _____)

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・病名・お薬を教えてください。(お薬や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、病名・お薬を教えてください。

(_____)

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、病名と時期を教えてください。

(_____)

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、続柄と病名とを教えてください。

(_____)

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. お体の調子などについて教えてください。

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 (_____)

食欲：おいしく食べられる、食欲がない、すぐにお腹いっぱいになる、その他 (_____)

便通：快便、下痢、便秘 (_____ 日に1回)、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

6. 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】、授乳していますか？【はい、 いいえ】

最終月経はいつですか？【 _____ 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】

7. その他、ご希望・ご質問があればお知らせください。

~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。~