

## 問診表

この用紙はこれから診察を適切に行うための問診表です。  
 おわかりになるだけで結構ですのでご記入をお願いします。

フリガナ		性別	男性	女性
氏名		生年月日	明・大・昭・平	
			年	月
住所	〒		電話番号	
			—	—

1) 今日はどうされましたか？またそれはいつごろからですか？  
 発熱 頭痛 腹痛 咳 下痢 嘔吐 発疹 動悸 予防接種 健康診断  
 その他 ( ) いつから ( )

2) これまでに薬(注射)や食べ物で発疹がでたり、体調が悪くなったことがありますか？

1. いいえ  
 2. はい(具体的にお答えください)

いつ頃？  
 どのような薬(食べ物)で？  
 症状は？

3) 現在治療中の病気はありますか？ 飲んでる薬はありますか？

1. いいえ  
 2. はい  
 高血圧 胃潰瘍 結核 糖尿病 腎臓病 緑内障 喘息 臓病 前立腺腫瘍  
 その他( )

4) これまでにかかった病気がありましたら、教えてください。

1. な  
 2. はい(具体的にお答えください)  
 いつ頃？  
 病名は？

手術歴 な (手術名：  
 輸血歴 あり

5) 日常生活についてお答えください(○で囲ってください)

- 睡眠: 良く眠れる 眠りが浅い 不眠が多い  
 便通: 毎日 下痢気味 便秘(日に1回)  
 飲酒: 飲まない 週1日 週2~3日 週4~6日 毎日(量: )  
 喫煙: 吸わない 禁煙中  
 吸う 1~5本/日 6~10本/日 11~20本/日 21本以上/日 喫煙歴 年

6) ご家族についておたずねします。ご家族に以下の病気の方がいますか？

1. いいえ  
 2. はい(はいの方は病名を○で囲ってください)  
 喘息 アレルギー 腎臓病 糖尿病 心臓病 けいれん 高血圧 結核

7) 女性の方におたずねします。現在妊娠の可能性はありますか？

- なし あり 授乳中 閉経(歳)

ありがとうございました。ご記入いただいた内容は秘密を厳守いたします。

院長