



本日は御来院頂きありがとうございます。

初診の患者様には診療に役立てるため、問診票の御記入をお願いしています。

御手数ですが御記入をよろしく御願います。(お分かりになる範囲で構いません)

ふりがな	性別	生年月日	
御氏名	男・女	大正・昭和・平成	年 月 日 ( 歳)
御住所 〒 - 目黒区 東京都、神奈川県 世田谷区 その他 ( )	ご職業		
電話番号 (必要時、病院から連絡してよい番号を御記入ください、最低1つを御記入ください) ① ( ) ② ( )			

◆来院された主な症状を教えてください(該当する項目に☑をお願いします)

- |                                       |                                 |                                  |
|---------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 発熱           | <input type="checkbox"/> 鼻詰まり   | <input type="checkbox"/> 便秘      |
| <input type="checkbox"/> だるい          | <input type="checkbox"/> 頭痛     | <input type="checkbox"/> 下痢      |
| <input type="checkbox"/> ノドの痛み        | <input type="checkbox"/> 胸の違和感  | <input type="checkbox"/> 眠れない    |
| <input type="checkbox"/> 咳(乾いた咳・痰が絡む) | <input type="checkbox"/> 腹痛     | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| <input type="checkbox"/> 鼻水(透明・黄色)    | <input type="checkbox"/> 嘔吐・吐き気 |                                  |



◆上記症状の経過を教えてください。(いつから、どこが、どのように)

◆今までにかかったことのある病気・治療中の病気を教えてください(該当する項目に☑をお願いします)

- |                                      |                                   |                                     |
|--------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 高血圧         | <input type="checkbox"/> 緑内障      | <input type="checkbox"/> 胃潰瘍・十二指腸潰瘍 |
| <input type="checkbox"/> 高脂血症(脂質異常症) | <input type="checkbox"/> 脳梗塞・脳出血  | <input type="checkbox"/> 心臓疾患・不整脈   |
| <input type="checkbox"/> 糖尿病         | <input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎 | <input type="checkbox"/> 開腹手術(病名: ) |
| <input type="checkbox"/> 気管支喘息(小児喘息) | <input type="checkbox"/> 蕁麻疹      | <input type="checkbox"/> その他 ( )    |

◆女性の方に伺います: 妊娠の可能性(妊娠中・ある・ない・わからない)

◆現在、内服中のお薬があればご記載ください(漢方・健康食品を含む)

◆薬・食べ物アレルギーがあればご記入ください。 \_\_\_\_\_

◆タバコ・お酒について ■タバコ: 1日 \_\_\_\_\_ 本、 \_\_\_\_\_ 年間 ■飲酒: \_\_\_\_\_ を1週間で \_\_\_\_\_ 日

◆当院をどのように知りましたか(該当する項目に☑および○をお願いします)

- インターネット(いずれかに○を御願います) **YAHOO** ・ **GOOGLE** ・ **Doctor's File**  
ドクターズ・ファイル
- 看板(いずれかに○を御願います) 電柱・ビル看板(上・下)・向かいの薬局前看板
- ご紹介: \_\_\_\_\_ 様より その他 ( )

>御体調優れない中、御記入頂きありがとうございました。

問診票は受付までお持ちになり、診察までしばらくお待ちください。

