

内科 外来問診用紙

フリガナ
氏名:

(才) 男・女

生年月日: (明・大・昭・平) 年 月 日 職業:

住所: 電話番号:

1) いつ頃から、どのような症状がありますか?

()

2) 現在、他の医療機関にかかっていますか?

()

3) 今まで、かかった病気及び手術はありますか?

ある(病名)いつ頃)・ない

4) 御家族及び親族の方で、大きな病気をしたり現在かかっている方はいますか?

いる()・いない

いる方は病名..... (例: 糖尿病・結核・高血圧・心臓病・癌など)

5) 現在、ペースメーカーを使用していますか? はい・いいえ

6) 今まで、薬や注射で蕁麻疹及びアレルギーをおこしたことがありますか?

ある()・ない

7) 女性の方へ..... 現在、妊娠の可能性はありますか? はい・いいえ

妊娠の可能性がある方 最終月経はいつですか? _____ 月 日

8) タバコ・アルコールを飲みますか? はい・いいえ

タバコ..... はいの方()才の頃から1日()本位

アルコール..... はいの方()才の頃から

毎日・時々 何を飲みますか? (どの位)

日本酒 () ウイスキー()

ビール () 焼酎 ()

9) 最近、2週間以内に海外渡航歴はありますか? ある・ない

ある方はどこへ行かれましたか?()

●当院を何でお知りになりましたか?

◆ 知人からの紹介 ◆ インターネット ◆ 行徳カタログ◆ 看板 ◆ 行徳新聞

◆ 浦安新聞 ◆ 以前から知っている ◆ 新聞・広告 ◆ その他()