

内科外来 問診票

氏名 _____ ふりがな _____ 年齢 _____ 才

住所 藤沢市 (_____ 市) _____

電話番号 _____ (_____) _____

ご職業 _____ (事務職・軽作業・重労働)

●いつからどのような症状でお困りですか。具体的にお答え下さい。

(例) 2日前から37.6度の熱があり、吐気と腹痛を伴う。

1. 現在治療中または過去に指摘された病気 * () には発見時の年齢を記入

- 高血圧 (才) 高脂血症 (才) 糖尿病 (才) 狭心症 (才) 心筋梗塞 (才)
 腎臓病 (才) 脳梗塞 (才) 脳出血 (才) 痛風 (才) 肝臓病 (才)
 喘息 (才) 胃潰瘍 (才)
 その他 (才) (才) (才)

2. 家族・親族に次の病気はありますか? * () には母、祖父などを記入

- 糖尿病 () 高血圧 () 高脂血症 () 心臓病 ()
 肝臓病 () 癌 ()

3. アルコールについて伺います

- 飲まない 付き合いで飲む程度 (回/月) よく飲む → (回/週)
(ビール ml/回、酒 合/回、焼酎 ml/回、その他)

4. 喫煙について伺います

- もともと吸わない 禁煙した (才) 喫煙中 (才 ~ 本/日)

5. 女性の方のみお答え下さい 妊娠中 授乳中 生理が不順

6. 当院にいらしたきっかけを教えてください

- 通りがかりに当院を見つけた 知人の紹介・勧め かかりつけ医師の紹介
 ホームページを見て 駅看板を見て その他 ()

●お体に関して心配な事がありますか?