

# 問診票

呼吸器科・内科

カルテNo.

年 月 日

フリガナ		様	男・女	電話	( ) -
氏名					
住所	〒 -			生年月日	明大 年 月 日 才 昭平

よろしければ、当院へお越し頂いたきっかけを教えてください。

- 1.自宅か職場に近い
- 2.ホームページを見て
- 3.ご紹介/口コミ ( ) から
- 4.広告を見て
- 5.看板を見て (看板の場所…①大庭町 あおぞら八重垣前交差点 ②山代町 ホック前交差点 ③忌部町 県道24号線 ④玉湯町 布志名郵便局前 ⑤上乃木 くにびき道路丸亀製麺前交差点 ⑥幸町 国道9号線と光電気前 ⑦西尾町 だんだん道路西尾IC)

## 1) 今日どのような症状で受診されましたか？

熱がある ( °C) ・咳がある・痰がある (痰の色は?… ) ・鼻水/鼻づまり・喉が痛い・息苦しい  
喘鳴 (ゼーゼーした音) がある・健診結果の相談・他の医師の意見を聞きたい・検査希望 ( )  
その他の症状 ( )

## 2) その症状はいつ頃から始まりましたか？

月 日から / 日 ・ 月 ・ 年前 から / 年 月頃から

## 3) 今回の症状で他の医療機関を受診されましたか？

いいえ ・ はい よろしければ医療機関名、治療内容を教えてください ( )

## 4) 今までにかかった病気、または現在治療中の病気がありますか？

ない・高血圧・心臓病(狭心症・不整脈など)・糖尿病・脳梗塞・腎臓病・喘息・胃潰瘍・肝臓病 その他( )

## 5) 現在服用している薬はありますか？

いいえ ・ はい →薬名( ) \*お薬手帳をご持参していただければ薬名の記入は不要です。

## 6) 薬や食べ物のアレルギーはありますか？

なし ・ あり →( )

## 7) タバコを吸いますか？

吸わない ・ やめた → およそ ( ) 年間、1日 ( ) 本くらい吸っていた  
吸っている → 1日 ( ) 本くらい

## 8) お仕事でたくさん粉を吸うようなことがありますか？またはありましたか？

職業 ( ) でたくさん ( ) を吸うことがある、もしくはあった

## 9) ペットを飼っていますか？

( ) を ( 室内・室外 ) で飼っている

## 10) 最近、海外旅行や温泉に行ったことがありますか？

いいえ ・ はい:どこに ( )、いつ頃 ( )

## 11) 女性の方にお聞きいたします。現在妊娠中ですか？あるいは妊娠の可能性はありますか？

ない・ある ・ 授乳中