## 問 診 票



* 1 ヶ月以内に海外より帰国された方は国名を記入して下さい。 国名 ( )  4. 現在治療中の病気はありますか いいえ・はい はいの方は 高血圧 糖尿病 肝臓疾患 脂質異常症 緑内障 前立腺肥大 下さい 結核 ペースメーカー埋込み その他 ( )  5. 現在飲んでいる薬はありますか いいえ・はい はいの方は <u>本目</u> お薬手帳を持って来てますか いいえ・はい ら. 薬のアレルギーはありますか いいえ・はい 会品名 ( ) 食べ物でアレルギーはありますか いいえ・はい 食品名 ( )  7. 今までに手術を受けたことがありますか? いいえ ・ はい はいの方 いつ頃 ( ) 病名 ( )  8. 嗜好品 お酒 飲まない 飲む (I日 合) たばこ 吸わない 吸う (I日 本 年間) 以前吸っていた (I日 本 年間)								
# 1 本日受診される科を○で囲んで下さい。			年	月	日(	)		
1. 本日受診される科を○で囲んで下さい。	ふりか	バな				紹介	↑状	
2. 現在、施設に入所されている方は施設名をお書き下さい。 ( ) 付き添いの方は、本人との続柄をお書き下さい。 ( ) ) 3. いつからどのような症状があるかを < わしくお書き下さい。	お名詞	前		(	)歳		あり ・ な	L
付き添いの方は、本人との続柄をお書き下さい。 ( )  3. いつからどのような症状があるかを <	l. 7	本日受診される	る科を○で囲ん	んで下さい。		外科(肛門科	l) 内科	整形外科
3. いつからどのような症状があるかを < わしくお書き下さい。	2. 3	現在、施設に入所されている方は施設名をお書き下さい。(						
# 1ヶ月以内に海外より帰国された方は国名を記入して下さい。 国名 ( )  4. 現在治療中の病気はありますか いいえ・はい はいの方は 病名を○で囲んで 下さい	1	付き添いの方に	は、本人との約	続柄をお書き	下さい。(		)	
* 1 ヶ月以内に海外より帰国された方は国名を記入して下さい。 国名 ( )  4. 現在治療中の病気はありますか いいえ・はい はいの方は 病名を〇で囲んで 下さい 結核 ベースメーカー埋込み その他 ( )  5. 現在飲んでいる薬はありますか いいえ・はい はいの方は本日お薬手帳を持って来てますか いいえ・はい はいの方は本日お薬手帳を持って来てますか いいえ・はい 食べ物でアレルギーはありますか いいえ・はい→ 食品名 ( ) 食べ物でアレルギーはありますか いいえ・はい→ 食品名 ( )  7. 今までに手術を受けたことがありますか? いいえ・ はい はいの方 いつ頃 ( ) 病名 ( )  8. 嗜好品 お酒 飲まない 飲む (1日 合) たばこ 吸わない 吸う (1日 本 年間) 以前吸っていた (1日 本 年間) 9. 女性の方への質問です。 現在妊娠していますか いいえ・はい → ( ) ヶ月 現在妊娠の可能性はありますか いいえ・はい→最終月経 ( 月 日)	3.	いつからどの	のような症状	があるかを	くわしくお書	<u>き下さい</u> 。	具合の悪い所り	こ○をして下さい
* 1ヶ月以内に海外より帰国された方は国名を記入して下さい。 国名 ( )  4. 現在治療中の病気はありますか いいえ・はい はいの方は病名を○で囲んで下さい	いつ	から(	)	日前から			右	( 左
4. 現在治療中の病気はありますか いいえ・はい はいの方は 病名を○で囲んで 下さい 結核 ペースメーカー埋込み その他 ( ) ) 5. 現在飲んでいる薬はありますか いいえ・はい はいの方は本日お薬手帳を持って来てますか いいえ・はい 食品名 ( ) 食べ物でアレルギーはありますか いいえ・はい→ 食品名 ( ) かっまでに手術を受けたことがありますか? いいえ・はい 会品名 ( ) 病名 ( ) 。 はいの方 いつ頃 ( ) 病名 ( ) 。 たばこ 吸わない 吸う (1日 本 年間)以前吸っていた (1日 本 年間) りゅうへの質問です。 現在妊娠していますか いいえ・はい→最終月経 ( 月 日)	症状							
はいの方は	*	ヶ月以内に海	外より帰国され	れた方は国名を	と記入して下さ	い。  国名	<b>ጀ</b> (	)
病名を○で囲んで下さい	4.	現在治療中の	病気はありま	すか	いいえ・し	まい		
下さい		-	心疾患 高	血圧 糖尿	病 肝臓疾	患 脂質異常	常症 緑内障	前立腺肥大
はいの方は <u>本日</u> お薬手帳を持って来てますか いいえ・はい  6. 薬のアレルギーはありますか いいえ・はい→ 薬品名 ( ) 食べ物でアレルギーはありますか いいえ・はい→ 食品名 ( ) )  7. 今までに手術を受けたことがありますか? いいえ ・ はいはいの方 いつ頃 ( ) 病名 ( ) )  8. 嗜好品 お酒 飲まない 飲む (I日 合) たばこ 吸わない 吸う (I日 本 年間)以前吸っていた (I日 本 年間) 9. 女性の方への質問です。 現在妊娠していますか いいえ・はい → ( ) ヶ月 現在妊娠の可能性はありますか いいえ・はい→最終月経 ( 月 日)	病名		結核 ペー	スメーカー均	里込み そ	の他(		)
	5.	現在飲んでい	る薬はありま	すか		いいえ・はい		
	はい	いの方は <u>本日</u>	お薬手帳を持っ	って来てます	か	いいえ・はい		
<ul> <li>7. 今までに手術を受けたことがありますか? いいえ ・ はい はいの方 いつ頃 ( ) 病名 ( )</li> <li>8. 嗜好品 お酒 飲まない 飲む (I日 合) たばこ 吸わない 吸う (I日 本 年間)以前吸っていた (I日 本 年間)</li> <li>9. 女性の方への質問です。 現在妊娠していますか いいえ・はい → ( ) ヶ月 現在妊娠の可能性はありますか いいえ・はい→最終月経 ( 月 日)</li> </ul>	6.						<u></u> ጀ (	)
はいの方 いつ頃 ( ) 病名 ( ) 8. 嗜好品 お酒 飲まない 飲む (I日 合) たばこ 吸わない 吸う (I日 本 年間)以前吸っていた (I日 本 年間) 9. 女性の方への質問です。 現在妊娠していますか いいえ・はい → ( )ヶ月 現在妊娠の可能性はありますか いいえ・はい→最終月経 ( 月 日)		食べ物でア	レルギーはあ	りますか	いいえ・ル	はい→ 食品名	ጀ (	)
<ul> <li>8. 嗜好品 お酒 飲まない 飲む (I日 合)         <ul> <li>たばこ 吸わない 吸う (I日 本 年間)以前吸っていた (I日 本 年間)</li> </ul> </li> <li>9. 女性の方への質問です。         <ul> <li>現在妊娠していますか いいえ・はい → ( )ヶ月</li> <li>現在妊娠の可能性はありますか いいえ・はい→最終月経 ( 月 日)</li> </ul> </li> </ul>	7.	 今までに手術?	 を受けたこと;	 がありますか	?	いいえ・	はい	
たばこ 吸わない 吸う (I日 本 年間) 以前吸っていた (I日 本 年間)  9. 女性の方への質問です。 現在妊娠していますか いいえ・はい → ( )ヶ月 現在妊娠の可能性はありますか いいえ・はい→最終月経 ( 月 日)		はいの方	いつ頃(		)	病名(		)
<ul><li>9. 女性の方への質問です。</li><li>現在妊娠していますか いいえ・はい → ( )ヶ月</li><li>現在妊娠の可能性はありますか いいえ・はい→最終月経( 月 日)</li></ul>	8. <sup>p</sup>	 耆好品 お酒	 飲まない	 飲む (I	日 合)			
現在妊娠していますか いいえ・はい → ( )ヶ月 現在妊娠の可能性はありますか いいえ・はい→最終月経 ( 月 日)		たばこ	吸わない	吸う (I	日本	年間)以前吸-	っていた( 日	本 年間)
現在妊娠の可能性はありますか いいえ・はい→最終月経 (月日)	9. 3			<u>·</u>				
現在妊娠の可能性はありますかいいえ・はい→最終月経(月日)		-			いいえ・ル	<b>オい</b> → (	)	ヶ月
		現在妊娠の	の可能性はあ	りますか	いいえ・ル	はい→最終月経		
		現在授乳。	中ですか		いいえ・ル	<b>まい</b>		

- ※ 空欄のないようにご記入下さい。
- ※ 記入されましたら、受付にお出しください。