

問診表

(事前に、記載して持参いただくと
早く診察される場合があります。)

生年月日 (昭和・平成・令和) 年 月 日

おなまえ _____ 電話 (携帯) 番号 _____ - _____

おところ _____

・ izzuozoro kara _____

・ どのよう na shueijou ga _____

・ けんshin ijou (koudou ni benzen ketsuei seisei koresuterouru kanyoukan
 ketsueichuu kouketsuei nyuusan chuu i no ijou hinpitsu
 shoujyou markaa sono ta (_____)

・ 過去の大きな病気や、手術歴など? _____

・ 現在、他の医療機関での 通院/投薬はありますか? はい / いいえ
はいと答えた方に → 病院名: _____
→ 病 名: _____
→ 紹介状: あり / なし

・ 薬や食べ物に対するアレルギー なし / あり (何ですか? _____)

・ 酒 多く飲む / 少し飲む / 全く飲まない

・ タバコ 今も吸っている / 昔、吸っていた / 吸ったことがない

・ 1年以内に健康診断・人間ドックを受けましたか はい / いいえ
結果表を持っていますか はい / いいえ

・ 今一番、知りたいこと、聞きたいこと、調べてほしいことについて、あれば↓
(また、大きなストレス・心配事あれば教えてください)



しみず内科クリニック