

令和____年____月____日

紹介状・CD-R等をお持ちの方は受付にご提示ください。

問診票(内科)

お名前 _____ 年齢 _____ 才 _____ 男・女 _____

これからお伺いする内容は、より良い診療を行うためのものです。
お手数ですが分かる範囲でお答えください。

1. どのような症状で来院されましたか？

(_____)

2. いつ頃から症状がありますか？

(_____ から) 例) 10日前ごろから等

3. 今までに大きな病気をしたことがありますか？

(いつ頃 _____ 病名 _____)

4. 現在、治療中の病気はありますか？

(_____)

5. いま、何かお薬をのんでいますか？ (お薬手帳をお持ちの方はご提示ください)

(はい (_____)・いいえ)

6. 薬や注射、食べ物によるアレルギーはありますか？

(はい (_____)・いいえ)

7. 【女性のみ】現在妊娠またはその可能性はありますか？

(はい・いいえ)

ご協力ありがとうございました。