

お手数ですがご記入し、該当するところには○をおつけください。

診療申し込み・問診表

記入日 年 月 日

ふりがな		大正			
お名前	様 男・女	昭和	年	月	日
ご住所	〒 市	ご自宅	-	-	
		携帯	-	-	
症状や異常はいつからありますか？	月 日 曜日から	おおよそ	日前から	週前から	カ月前から 年前から
— 内科 — どのような症状で来院されましたか？	かぜ :1) のど 2) 咳・痰 3) 鼻汁 4) 発熱・℃ 高血圧など :5) 頭痛 6) 肩こり 7) コレステロールが高い 糖尿病 :7) 口がかわく 8) 急激な体重減少 健康診断 :9) 就業時検診・職場検診・メディカルチェック 予防接種など :11) ワクチン接種 () 12) 注射・点滴				
— 消化器内科 — どのような胃腸の症状で来院されましたか？	食道 :1) のど～胸のつかえ・違和感 2) 胸やけ 胃・十二指腸 :3) 胃痛・不快感 4) 嘔気・嘔吐 5) 吐血黒色吐物 6) 黒い便 8) 胃検診の精査・胃カメラ希望 肝臓・胆嚢 :9) 黄疸 10) 疲れやすい 11) 肝機能異常 12) 胆石 13) ウイルス肝炎の検査・治療 すい臓 :14) へその上の痛み 15) 体重減少 16) 腫瘍をふれる 大腸 :17) 下痢 18) 便に血がまじる 19) 便秘 20) しぶり腹 21) 便潜血が陽性 (大腸カメラ希望)				
— 循環器内科 — どんな症状ですか？	心臓 :1) 息切れ 2) 体のむくみ 3) 胸が痛い、苦しい 4) 動悸がある・不整脈 5) 検診で心電図異常を指摘				
ご相談したい内容をご記入ください。	具体的内容 ()				
これまで入院や手術の経験はありますか？	ない ・ ある (時期 頃) (病名: 入院した医療機関名)				
現在治療中の病気はございますか？	ない ・ ある 高血圧、糖尿病、喘息、腎臓病、前立腺肥大 その他 () 通院中の医療機関 ()				
アレルギーはございますか？	ない ・ ある (薬品・食物・その他) 原因物質 ()				
本日の通院手段は？	自家用車 (本人運転・同乗)・地下鉄、バス、JR、市電、タクシー、徒歩				
当院をお知りになったきっかけはなんですか？	ご紹介 (様から) 以前、腰山院長にかかっていました。・腰山博昭先生にかかっていました。 新聞・広告 ()、インターネット 看板・通りすがり、その他 ()				

ありがとうございました。