

ハーモネスタワークリニック 問診票

受診の前に、今回の病状・これまでの健康状態など、以下の質問にお答え下さい。

フリガナ

氏名 _____ 様 才 受診日 年 月 日

この問診票はカルテの中に保存されます。診療以外の目的で使用されることはありません。

I 今回の病状についてご記入下さい。

①本日来院された主な症状・理由は何ですか？

②その症状が出てから本日までの経過をお書き下さい。

③今回の病状について、他の病院を受診したことがありますか？ はい・いいえ

・いつ、どちらを受診しましたか？ _____

・どんな病気だといわれましたか？ _____

・処方された薬の名前は？ _____

④食欲/便通/睡眠/発熱/痛みについて

・食欲はどうか？ 良好、 不良

・便通はどうか？ 良好、 下痢気味、 便秘気味、 その程度 _____

・睡眠はどうか？ 良好、 不良

・発熱はどうか？ ない、 ある（現在何度ですか？ _____℃）

・痛みはどうか？ ない、 ある（どこにありますか？ _____）

⑤身長・体重について

・身長 _____ cm ・体重 _____ kg

・最近体重の増減はありますか？ ない、 ある（ _____ヶ月間に _____kg 増えた・減った）

II これまでにかかった病気や健康状態についてご記入下さい。

①今までに大きな病気（入院・手術など）や慢性の病気がありますか？

・ _____ 歳頃 _____

・ _____ 歳頃 _____

・ _____ 歳頃 _____

②これまでに以下の病気を指摘されたり、輸血を受けたことがありますか？

・高血圧 ない、ある ⇒ 血圧の薬 飲んでいない、現在飲んでいる、以前飲んでいた
普段の血圧 _____

・糖尿病 ない、ある ⇒ 治療 なし・食事療法・内服薬・インスリン

・喘息 ない、ある ⇒ 治療 なし・吸入薬・内服薬

・輸血 ない、ある ⇒ いつ頃 _____ どのような理由？ 手術・けが・貧血

* 裏面に続きます。引き続き問診にお答え下さい。

Ⅲ 薬のアレルギー・常備薬・嗜好品についてご記入下さい。

- ① これまでに飲み薬や注射で副作用(アレルギーなど)がありましたか? ない、ある
・ 何の薬 _____ 症状 _____
- ② 普段から飲んでいる薬(常用薬)はありますか? ない、ある
・ 何の薬 _____ 薬品名 _____
・ 何の薬 _____ 薬品名 _____
・ 何の薬 _____ 薬品名 _____
・ 何の薬 _____ 薬品名 _____
- ③ お酒は飲みますか? 飲まない、禁酒した、節酒した、飲む
⇒ 種類は? 日本酒・ビール・焼酎・ウィスキー・ワイン
⇒ 量は? つきあい程度、週に _____ 回で1回量は _____ くらい
- ④ タバコを吸いますか? 吸わない、以前吸っていた、現在吸っている
⇒ 1日約 _____ 本を約 _____ 年間 (_____ 歳 ~ _____ 歳まで)

Ⅳ 血縁関係のある家族の病気についてご記入下さい。

- ・ 肝臓病 ない、ある⇒誰に? _____
- ・ 糖尿病 ない、ある⇒誰に? _____
- ・ 高血圧 ない、ある⇒誰に? _____
- ・ 心臓病 ない、ある⇒誰に? _____
- ・ 脳卒中 ない、ある⇒誰に? _____
- ・ 喘息 ない、ある⇒誰に? _____
- ・ 腎臓病 ない、ある⇒誰に? _____
- ・ 高脂血症 ない、ある⇒誰に? _____
- ・ が ん ない、ある⇒誰に? どのがん? _____

Ⅴ 女性の方にお伺いします。

- ・ 一番最後の月経開始日は? _____ 月 _____ 日
- ・ 現在妊娠中または妊娠の可能性は? ない、ある
- ・ すでに閉経された方にお聞きします。閉経はいつでしたか? _____ 歳

Ⅵ 追加や今回の受診に際してご希望などございましたら、ご記入下さい。