

# 問診票

当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供につとめています

正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします

◆医療情報・システム基盤整備体制充実加算（初診時）加算1 4点 加算2 2点（マイナ保険証を利用した場合）

ふりがな  
名前 \_\_\_\_\_ 生年月日 年 月 日（ 歳） 職業 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_ 電話番号（自宅） \_\_\_\_\_（携帯） \_\_\_\_\_

身長 \_\_\_\_\_ c m 体重 \_\_\_\_\_ kg 血圧 \_\_\_\_\_ mmHg、脈拍 \_\_\_\_\_ bpm、体温 \_\_\_\_\_ °C

一番治したいこと

いつから症状が始まりましたか？その症状は現在までにどのように変化しましたか？

家族の状況

父（ ）歳 健康・病気がある（ ）・死亡（ ）歳

母（ ）歳 健康・病気がある（ ）・死亡（ ）歳

配偶者（ ）歳 健康・病気がある（ ）・死亡（ ）歳

兄弟の数（ ）人

子（ ）人

結婚歴

未婚・結婚（ ）年・別居・離婚・死別

今までにかかった病気・けががある場合お答えください

（ ）について通院・入院・手術した

それは、いつごろですか？（ ）年（歳）頃

現在他の病院に通っている場合お答えください

（ ）のため、（ ）年頃から（ ）病院に通っている。

薬は（ ）を出されて飲んでいる

これまでに漢方薬を飲んだことがある場合お答えください

（ ）を（ ）病院・薬局から出されて

（ ）月・年くらい飲んだことがある

月経の状態（女性のみ）

初経（ ）歳、閉経（ ）歳、最終月経（ ）歳、妊娠の可能性（あり・なし）

順調・不順、月経周期（ ）日、出血期間（ ）日、出血量（多・ふつう・少）

月経痛（ ～ 日目）、鎮痛剤を使っている場合、その名称（ ）

排卵痛、月経前の違和感・疼痛、帯下、分娩（ ）回、自然流産（ ）回、人工流産（ ）回

食欲 よい・普通・ない

睡眠 よい・普通・眠れない（寝付きが悪い・途中で目が覚める・早朝に目が覚める・夢をよく見る）

小便 1日に（ ）回、夜間に（ ）回

大便 日に（ ）回（硬い・普通・軟らかい）下痢・出にくい・痔がある

当てはまるものに○を、特にひどいものに◎をつけてください

疲れやすい・気分が憂うつになる・物忘れをする・イライラする・汗をかきやすい・寝汗をかく

頭痛・頭重・頭鳴・耳鳴・難聴・めまい・のぼせる・立ちくらみ・視力低下・目が疲れる・目がかすむ

目がショボショボする・目のクマができやすい・くしゃみ・鼻汁・鼻汁がのどにおりる・鼻づまり・鼻血

のどが痛む・のどがつかえる・のどが渇く・水分をよくとる・口の中が乾燥する・唇が乾く・咳・痰・喘鳴

息切れ・動悸・胸痛・口が苦い・生唾が出る・げっぷ・胸焼け・みぞおちがつかえる・嘔気・嘔吐・乗り物

酔い腹痛・腹が張る・腹が鳴る・ガスが良く出る・性欲の減退・爪がもろい・髪が抜けやすい・皮膚がカサ

カサする皮膚のかゆみ・しもやけができる・足に力が入らない・足がふらつく・手がこわばる

こる：首・肩・背中・腰 その他（ ）

痛む：手・足・肩・膝・腰 その他（ ）

しびれる：手・足 その他（ ）

ふるえる：手・足 その他（ ）

冷える：手・足・腰 全身 その他（ ）

ほてる：顔・手・足 その他（ ）

むくむ：顔・手・足 その他（ ）

その他気になる症状があればお書きください

よくとる飲食物

甘いもの 塩辛いもの 酸っぱいもの 油っこいもの 冷たいもの 温かいもの

肉（牛・豚・鳥） 魚（焼・煮る・刺身） 野菜（生・温） 海草 卵 乳製品 果物

菓子 炭酸飲料

嗜好品

酒：日本酒 ビール ウイスキー 焼酎 ハイボール その他（ ）

タバコ 吸わない・吸っていた（ ）歳から（ ）歳まで

吸っている（ ）歳から）1日（ ）本

飲み物 コーヒー 紅茶 日本茶 その他（ ）1日（ ）杯

当院受診のきっかけ（いくつでも）

自宅から近い 勤務先から近い 知人・家族の紹介（紹介者： ）

医師のすすめ（ ）その他（ ）

ご記入ありがとうございました

研究学園ななほしクリニック