



# 問診票

記入後、受付にお出し下さい

お名前	
今日はどうなさいましたか？	
いつも薬が欲しい、熱がある、頭が痛い、咳がでる、めまいがする、下痢・便秘である、お腹が痛い、検査を受けたい、健康相談をしたい、眠れない、だるい、うつかもしれない、不安である、など	
その他→	
下記の質問にお答え下さい。	
それはいつ頃からですか？	年・ヶ月・週間・日 前から
現在おかかりのご病気は？	高血圧、高脂血症、糖尿病、気管支喘息、など
過去にかかったご病気は？	小児喘息、アレルギー、手術を要するご病気など
服用中のお薬は？	なし ・ あり→
お薬のアレルギーは？	なし ・ あり→
その他、伝えたいことはありますか？	
妊娠中、授乳中、漢方薬を希望、ご家族の相談など	
ご希望の検査はありますか？	血液検査、胃カメラ、腹部超音波、レントゲン、心電図

ご記入ありがとうございました。

患者さんの症状や検査の進行状況により、順番が前後することがあります、ご了承下さい。

野沢3丁目内科