

問診票

えんぴつでご記入ください

ID: _____

ふりがな			
氏名	男・女	職業	
生年月日	明・大・昭・平・令	年	月 日 歳
住所	〒		
携帯電話	- -	身長: cm	体重: kg

(車内でお待ちの際は、携帯電話がつながるようにお願いいたします)

Q1 今日はどうなさいましたか？

発熱など風邪症 具体的に(排尿時の痛み、頻尿、結石の痛み、湿疹など)
状の方は2枚目 ()
に記入

性感染症

Q2 その症状はいつからありますか？

発熱など風邪症
状の方は2枚目 ()
に記入

Q3 現在、治療中の病気はありますか？

なし 高血圧 糖尿病 高脂血症 心臓病 緑内障 気管支喘息

その他 ()

Q4 内服中の薬はありますか？

いいえ はい→ (お薬手帳持参)

Q5 過去に大きな病気・手術の経験がありますか？

いいえ はい→ ()

Q6 お薬や食物のアレルギーがありますか？

いいえ はい→ ()

Q7 (女性のみ)

妊娠: していない わからない している→ (週)

授乳: していない している