

問診表「内分泌疾患」

記載日：平成 年 月 日

	フリガナ：
お名前	男・女
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
住所	
電話番号	自宅： 携帯：

- (1) 本日受診された理由（自覚症状など）は？
- (2) 初めて病気を疑われたのは？
- (3) 他施設での治療は？
なし、 あり （ありの方は後ほどお聞かせ下さい）
- (4) 以下の病気はありますか（心臓病、脳卒中、高血圧、喘息、手術など）？ 何歳頃ですか？
- (5) 体重の変化は？
- (6) 家族（血縁者）の病気があれば教えてください（父、母、兄弟・姉妹など）
病名（ ） 間柄（ ） 病名（ ） 間柄（ ）
- (7) 薬・注射薬で副作用がでたことがありますか？
いいえ・はい（ ）
- (8) 嗜好品についてお尋ねします
・飲酒は？ いいえ・はい（種類 量 頻度 ）
・喫煙は？ いいえ・はい（1日平均 本、 歳頃～ 歳まで）
- (9) 仕事の種類は？ ストレスは多いですか？
- (10) 女性の方：妊娠の可能性は？ いいえ・はい（妊娠 週）
- (11) 当院をどのようにして知りましたか？
ご家族 友人 看板 バス・電車広告 医師の紹介
電話帳 ホームページ その他（ ）
- (12) 当院までの交通手段と所要時間を教えてください。
電車 バス 徒歩 自転車 車 タクシー（約 時間 分）

問診表「生活習慣病（糖尿病）」

記載日：平成 年 月 日

	フリガナ：
お名前	男・女
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
住所	
電話番号	自宅： 携帯：

- (1) 本日受診された理由（自覚症状など）は？
- (2) 初めて病気を疑われたのは？
- (3) 他施設での治療は？
なし、 あり （ありの方は後ほどお聞かせ下さい）
- (4) 以下の病気はありますか（心臓病、脳卒中、高血圧、喘息、手術など）？ 何歳頃ですか？
- (5) 最大体重は？ （ k g 歳頃）
- (6) 家族（血縁者）の病気があれば教えてください？ （父、母、兄弟・姉妹など）
病名 （ ） 間柄 （ ） 病名 （ ） 間柄 （ ）
- (7) 薬・注射薬で副作用がでたことがありますか？
いいえ・はい （ ）
- (8) 嗜好品についてお尋ねします
・飲酒は？ いいえ・はい （種類 量 頻度 ）
・喫煙は？ いいえ・はい （1日平均 本、 歳頃～ 歳まで）
- (9) 仕事の種類は？ ストレスは多いですか？ 通勤の手段と時間を教えてください。
- (10) 同居の家族構成は？
- (11) 女性の方：妊娠の可能性は？ いいえ・はい（妊娠 週）
- (12) 当院をどのようにして知りましたか？
ご家族 友人 看板 バス・電車広告 医師の紹介
電話帳 ホームページ その他 （ ）
- (13) 当院までの交通手段と所要時間を教えてください。
電車 バス 徒歩 自転車 車 タクシー （約 時間 分）

問診表「一般内科」

記載日：平成 年 月 日

	フリガナ：
お名前	男・女
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
住所	
電話番号	自宅： 携帯：

- (1) 本日受診された理由（自覚症状など）は？
- (2) 他施設での治療は受けましたか？ なし、 あり
- (3) 以下の病気はありますか（心臓病、脳卒中、高血圧、喘息、手術など）？ 何歳頃ですか？
- (4) 家族（血縁者）の病気があれば教えてください？（父、母、兄弟・姉妹など）
 病名（ ） 間柄（ ） 病名（ ） 間柄（ ）
- (5) 薬・注射薬で副作用がでたことがありますか？
 いいえ・はい（ ）
- (6) 嗜好品についてお尋ねします
 ・飲酒は？ いいえ・はい（種類 量 頻度 ）
 ・喫煙は？ いいえ・はい（1日平均 本、 歳頃～ 歳まで）
- (7) 女性の方：妊娠の可能性は？ いいえ・はい（妊娠 週）
- (8) 当院をどのようにして知りましたか？
 ご家族 友人 看板 バス・電車広告 医師の紹介
 電話帳 ホームページ その他（ ）
- (9) 当院までの交通手段と所要時間を教えてください。
 電車 バス 徒歩 自転車 車 タクシー（約 時間 分）