

# 診察申込書 兼 問診票

診察に必要な情報ですので、ご記入をお願いいたします。

体温 (クリニックで記入します) :

記入日: 年 月 日

ふりがな .....

氏名 ..... (男・女)

生年月日 大 昭 平 年 月 日 ( 才 )

ご職業 ( ) 身長 (約 cm) 体重 (約 kg)

現住所 □□□□□□□□ 神奈川県 川崎市 中原区 .....

自宅電話番号 ( ) —

昼間の連絡先 ( ) —

・当クリニックでは院内処方 (薬をお渡しする)、院外処方 (処方箋をお渡しする) の両方に対応しております。

→ どちらを希望されますか? (院内処方・院外処方)

※なお薬によっては、院内処方できないこともありますので、ご了承ください。

1. 本日はどうなさいましたか?

.....

2. それは、いつからですか? ..... から

3. 経過はどうですか? (良くなっている ・ 同じ ・ 悪くなっている )

4. そのことですでに医師の診察を受けていますか?

(受けていない ・ 受けている )

すでに薬をのんでいますか? (いない ・ いる )

5. 普段から定期的に飲んでいる薬はありますか?

薬品名 :  
.....

( ない ・ ある )

6. 普段から飲んでいるサプリメントはありますか?

サプリメント名 :  
.....

( ない ・ ある )

2 枚目に続きます→

7. 今までにおおきな病気、手術、外傷などはありますか？

定期的に通院、定期的に薬をのむような病気はありますか？

病名：

( ない ・ ある )

8. 過去、または現在で当てはまるものがあれば○をつけてください

ぜんそく 高血圧 糖尿病 高脂血症 痛風 脳梗塞 心臓病 結核 癌 (部位： )  
腎臓病 緑内障 前立腺肥大

9. 今までにアレルギー・特異体質と言われたことがありますか？

( ない ・ ある )

10. 飲み薬、注射薬で具合が悪くなったことはありますか？

具合が悪くなった薬剤名：

( ない ・ ある )

11. 女性の方にうかがいます。

現在妊娠していますか？ ( いいえ ・ はい ・ 可能性がある )

12. 下記の中で当てはまるものを選んで下さい。

普段の便通： ( 快便 ・ 下痢 ・ 便秘)

タバコ： ( 吸わない ・ 吸う)

酒： ( のまない ・ ほぼ毎日のむ ・ ときどきのむ)

13. 当クリニックにいらしたきっかけをお教えてください (複数回答可)

- 自宅に近いから  勤め先が近いから  通りがかり  知人にきいた  家族にきいた  他の病院の医師の紹介
- ホームページを見て  Web (病院なび) を見て  Web (お医者さんガイド) を見て
- Web (facebook) を見て  “タウンニュース” を見て  広告 (電柱) を見て
- “健康診断のメニュー” があるから  “予防” に力を入れているから  “サプリメント” の相談をしたいから
- “かかりつけ医” を探していたから  “電気治療” を保険で受けたいから  “生活習慣病” の治療に力を入れているから
- “院内処方” だから  “漢方薬” も処方してほしいから
- 他に治療を受けられるところがなかったから  夜7時まで受付けているから

14. その他、何かご質問、ご相談、ご要望はありますか？

(検査：  必要な検査はなるべく受けたい  あまり受けたくない  どちらでもない)

(漢方薬：  なるべく服用したい  処方してほしくない  どちらでもない)

(サプリメント：  関心がある  関心がない  どちらでもない)