

# 秋元医院 問診表 (内科)

令和 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	大正・昭和・平成 年 月 日
住所	〒 -		
電話番号	( )	携帯番号	( )
メールアドレス			
会社名	会社の電話番号 ( )		

【下記の項目について、記入もしくは○で囲んでください】

- 本日はどうなさいましたか？  
\_\_\_\_\_
  
- いつからですか？ 約 \_\_\_\_\_ 頃から
  
- 今まで大きな病気をしたことがありますか？  
 ・ない  
 ・ある (どんな病気でしたか？ \_\_\_\_\_ )  
 (いつ頃ですか？ 約 \_\_\_\_\_ 年前 / 約 \_\_\_\_\_ ヶ月前)
  
- 現在飲まれているお薬はありますか？  
 ・ない  
 ・ある (どんなお薬ですか？ \_\_\_\_\_ )  
 わかれれば薬品名も \_\_\_\_\_
  
- 今までアレルギー・特異体質と言われたことがありますか？  
 ・ない  
 ・ある (何のアレルギーですか？ \_\_\_\_\_ )
  
- 飲み薬・注射薬で具合が悪くなったことがありますか？  
 ・ない ・ある ある方は具体的に( \_\_\_\_\_ )
  
- 何か相談したいこと、気になっていることなどがありましたらご記入してください。  
 \_\_\_\_\_
  
- マイナンバー保険証による診療情報取得に同意されましたか？  
 ・ はい ・ いいえ
- この1年間に特定健診や高齢者健診を受診されましたか？  
 ・ はい ・ いいえ  
 ○当院はマイナ保険証の利用や問診票等を通じて患者様の取得・利用することにより質の高い医療の提供に努めている医療機関です。正確な情報を取得・活用するためにマイナ保険証の利用にご協力をお願いします。
- 診療室にお呼びする際や会計時等にお名前でお呼びしてもよろしいでしょうか？  
 ・ はい ・ 番号などで呼んで欲しい
  
- 《女性の方にお伺いします。》
- 現在妊娠していますか？  
 ・ いいえ ・ はい ( \_\_\_\_\_ ヶ月)  
 ・ 可能性あり ・ 不明 → 前回の生理はいつでしたか？ \_\_\_\_\_ 月 日頃
- 現在授乳中ですか？ ・ いいえ ・ はい
- 現在生理中ですか？ ・ いいえ ・ はい

ありがとうございました