問診表　（成人）

ふりがな	年齢（　　）歳
お名前　　様	性別（男性・女性）

身長（　　）cm　　体重（　　）kg　　現在の体温（　　）度

◎今日の主な症状（□にチェックしてください）

□発熱　□喉の痛み　□頭痛　□鼻水、咳、痰
□腹痛、下痢、嘔吐　□めまい　□発疹　□水虫かも
□花粉症　□その他（　　）

① これまでに何か特別な病気･手術･入院などをなさったことはありますか？
　いいえ　はい

② 小児喘息と言われたことはありますか
　いいえ　はい

③ 現在治療中のご病気はありますか？
　いいえ　はい→病名（　　）
　★指摘されていれば○で囲んでください →　緑内障・前立腺肥大

④ 薬のアレルギーはありますか？
　いいえ　はい→薬の名前（　　）　□不詳

⑤ その他のアレルギー（花粉、食物等）はありますか？
　いいえ　はい→（　□花粉症　□蕁麻疹　□その他　）

⑥ 血縁者に糖尿病、高脂血症、高血圧、喘息の方はいらっしゃいますか？
　いいえ　はい→（□糖尿病　□高血圧　□高脂血症　□喘息）
　どなたですか（　　）

⑦ 喫煙習慣（過去も含む）はありますか？
　いいえ　はい　現在→（（　　）本/日　（　　）歳から）
　禁煙した→（　　本/日　　歳まで）　□同居者の喫煙習慣有り

⑧（女性の方におうかがいします）現在、妊娠の可能性はありますか？
　いいえ　はい→ 現在妊娠（　　）週、もしくは最終生理（　　月　　日から）

⑨（小さなお子さんのいらっしゃる女性の方におうかがいします）授乳中ですか？
　いいえ　はい

⑩ 同居者の人数についておきかせください。（ご本人含めての人数）
　1人　2人　3人　4人　5人　6人以上

⑪ １カ月以内に海外に行っていますか？
　いいえ　はい（渡航先　　）

⑫ １カ月以内に新型コロナウイルス感染症の感染者との接触がありますか？
　いいえ　はい

《アンケートにご協力下さい》

＜ご来院のきっかけをおきかせください。＞
□ 近所に住んでいる　□ 家族がかかっている
□ ホームページをみて　□ くちコミ　□ 紹介

＜漢方薬について＞
□必要に応じて内服してもよい　□積極的に内服したい　□できれば内服したくない

ファミリック診療所