

【内科問診表】

フリガナ		男 ・ 女 (満 才)
氏 名		明・大・昭・平 年 月 日生
住 所	(〒 -)	電 話 () —

■はじめて診察を受ける患者様へ

安全な医療を行うために、あなたのこれまでの病気や暮らしについてお尋ねしますので、ご面倒ですが次の質問にお答えください。分からないことは、職員にお尋ねください。

■当院における個人情報の取り扱いについての同意

わたしの個人情報については、安全で適切な医療サービスを受ける目的において、利用することを
(同意する ・ 同意しない)

①本日は、どこの具合が悪くて受診されましたか？○または記入してください。

- ・かぜ症状
- ・足腰の痛み
- ・喘息
- ・肝臓病
- ・発熱
- ・膀胱炎
- ・糖尿病
- ・外傷
- ・腹痛、下痢、胃の症状
- ・めまい
- ・高血圧
- ・その他(
- ・頭痛
- ・じん麻疹
- ・心臓病
- ・予防接種(
- ・胸痛
- ・皮膚疾患
- ・脳卒中
- ・健康診断

②アレルギーについて

- ① 今まで熱を下げる薬や痛み止め(のみ薬・座薬・注射)を使った事がありますか？ (はい ・ いいえ)
- ② 今までのみ薬・注射等で体の具合が悪くなった事がありますか？ (はい ・ いいえ)
- ③ のみ薬・注射以外に食べ物、その他でじん麻疹が出たり、「アレルギー」といわれた事がありますか？ (はい ・ いいえ)
- ④ ご家族の方(血縁関係)でじん麻疹が出たり「アレルギー」といわれた方はいますか？ (はい ・ いいえ)

医師確認印

③今までにかかった病気・輸血歴について

入院歴(あり ・ なし) ← 当てはまるほうに○をつけてください。

- ・入院した病気(病名: 才の時)・入院した病気(病名: 才の時)
- ・入院した病気(病名: 才の時)・入院した病気(病名: 才の時)
- ・手術を受けた病気(病名: 才の時)・手術を受けた病気(病名: 才の時)

輸血歴(あり ・ なし) ← 当てはまるほうに○をつけてください。

④その他、今までにかかった病気を○で囲んでください →かかった事が(ある ・ ない)

- 高血圧
- 糖尿病
- 気管支喘息
- 高脂血症
- 心臓病
- 腎臓病
- 脳卒中
- リウマチ
- 結核
- 梅毒
- 胃腸の病気
- 腎臓の病気
- 婦人科の病気
- じん麻疹
- その他()

⑤当院を選ばれた理由をお聞かせください。当てはまる番号に○をお付けください。

- ① 近いから
- ② 専門外来があるから
- ③ 会社などの健診結果を聞いて
- ④ 班会・健康教室などで知って
- ⑤ 紹介されたから(下記項目より当てはまるものに○をつけてください)

- 1 家族
- 2 友人、知人(氏名)
- 3 労組、民主団体、会社
- 4 他医院、病院(名称)
- 5 班会・健康教室で勧められた
- 6 広告・その他()

⑥職歴について(病状、職業病との因果関係調査の為、お手数ですがご記入ください)

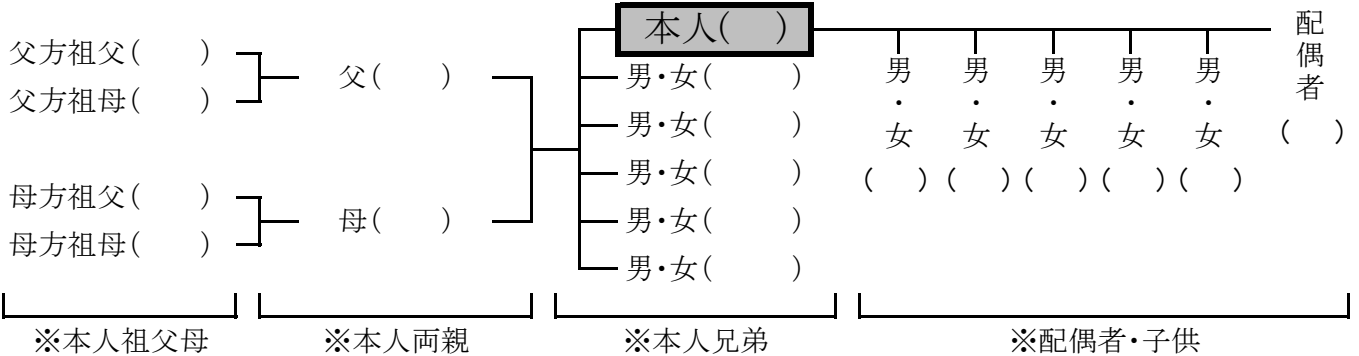
- ・現在の職業() ()年間
- ・仕事内容() ← 例) 立ちっぱなし作業 コンピュータ作業 等
- ・以前経験した職業()
- ・現在の雇用形態(常勤 ・ 嘱託 ・ パート ・ アルバイト ・ 日雇い)
- ・現在の勤務形態(常日勤 ・ 常夜勤 ・ 交替制 ・ 当直 ・ 不規則)
- ・現在所定労働時間 週()時間

⑦嗜好品について

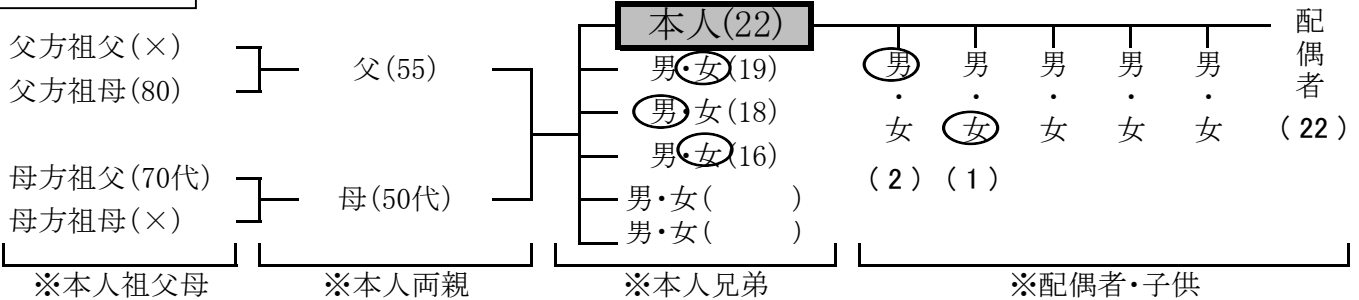
- ・タバコ【吸わない ・ 吸う → 1日に()本を()年間続けている。
- ・アルコール【飲む ・ 飲まない → 1日に()合・本・杯を()年間
- ・コーヒー【飲む ・ 飲まない → 1日に()杯

⑧家族歴について

記載例を参考に()内に年齢、分からない場合は○○代、いच्छゃらない場合は×を記入してください。



【記載例】



⑨同居世帯について

記載例を参考に同居されている方を記載してください

例) 父方祖母・父・本人・配偶者・子供2人

同居されているご家族:

⑩血縁関係で次の病気がある場合には、記載例を参考に()内に記載してください。

例】 高血圧(父方祖母) 胃腸の病気(妹) 心臓病(母)

- 高血圧() 糖尿病() 気管支喘息() 高脂血症() 心臓病()
- 腎臓病() 脳卒中() リウマチ() 結核() 梅毒()
- 胃腸の病気() 腎臓の病気() 婦人科の病気() じん麻疹() 誰も病気はない()

⑪医療生協の組合員にはなられていますか?

(なっていない ・ なっている → 本人 ・ 家族(氏名:))