内科外来問診表

初診の方は、下記の質問にお答え下さい。

（受診日）平成　　年　　月　日

体温
℃
職業
身長
体重

フリガナ 氏名		（男・女）	
明・大・昭・平　年　月　日生　才			
住所	〒		
電話番号			

1．いつ頃からどのような症状でお困りですか。（痛みのある場合は、その部位もお書き下さい）

〔　　〕

2．女性の方のみお答え下さい。

妊娠中ですか　（　はい・　いいえ）　授乳中ですか（　はい・　いいえ　）

月経　（順調　・　不順）　最終月経（　　月　　日～　　月　　日）

閉経　（　　才）

3．今までにかかった病気を○で囲んで下さい。また、それはいつ頃（または年齢）ですか。

	いつ頃		いつ頃
虫垂炎	（　　）	肝臓病	（　　）
腎臓病	（　　）	心臓病	（　　）
高血圧	（　　）	糖尿病	（　　）
胃潰瘍	（　　）	喘息	（　　）
その他病名（　　）		いつ頃（　　）	

4．今までに薬や食べ物でアレルギー症状（発疹、気分不快など）を起こしたことがありますか。
（はい　・　いいえ）
「はい」の方…わかれば薬・食べ物の名前（　　）
（　　）

ご協力ありがとうございました。
順番が来ましたら、お呼びいたしますので、お待ちください。
- 初診外来を受診される患者さんへ -
緊急で診察しなければならない患者さんや，予定よりも時間をとらなければならない患者さんもいるため、予定時間通りには診察できない場合があります。ご了承下さい。