【問診票】

帳票管理No 222

受診日　　フリガナ 氏名

該当する選択肢をチェックしてください。　良い例 ☑　悪い例 中 ☒ ☑ ☑

1 現在、治療・管理中（定期的に受診、投薬を受けている）の病気はありますか

☐ 下記と変更なし

☐ 特になし

☐ 狭心症 ☐ 心筋梗塞 ☐ 高血圧症 ☐ 不整脈 ☐ 喘息
☐ 肺気腫 ☐ COPD ☐ 結核 ☐ 胃潰瘍 ☐ 十二指腸潰瘍
☐ 大腸ポリープ ☐ 胆石 ☐ 貧血 ☐ 尿路結石
☐ 前立腺肥大 ☐ 糖尿病 ☐ 脂質異常症 ☐ 痛風(尿酸高値 ☐ 脳梗塞
☐ 脳出血 ☐ 緑内障 ☐ 白内障 ☐ 胃がん ☐ 肺がん
☐ 大腸がん ☐ 子宮がん ☐ 乳がん

☐ その他　（　　）

2 過去に治療を受けた・手術を受けた病気で下記にあてはまるものはありますか

☐ 下記と変更なし

☐ 特になし

☐ 狭心症 ☐ 心筋梗塞 ☐ 高血圧症 ☐ 不整脈 ☐ 喘息
☐ 肺気腫 ☐ COPD ☐ 結核 ☐ 胃潰瘍 ☐ 十二指腸潰瘍
☐ 大腸ポリープ ☐ 胆石 ☐ 貧血 ☐ 尿路結石
☐ 前立腺肥大 ☐ 糖尿病 ☐ 脂質異常症 ☐ 痛風(尿酸高値 ☐ 脳梗塞
☐ 脳出血 ☐ 緑内障 ☐ 白内障 ☐ 胃がん ☐ 肺がん
☐ 大腸がん ☐ 子宮がん ☐ 乳がん

☐ その他　（　　）

3 自覚症状はありますか

☐ 下記と変更なし

☐ 特になし

☐ 胸痛 ☐ 息切れ ☐ 動悸 ☐ 脈の乱れ
☐ 顔、手足がむくむ ☐ のどが渇きよく水を飲む
☐ 胸やけ ☐ 胃痛 ☐ 咳・痰 ☐ めまい・ふらつき
☐ 息苦しさを感じる ☐ はきけがある ☐ 食欲がない
☐ 下痢・便秘をくり返す ☐ 手指の関節痛がある
☐ 耳鳴り ☐ 手足がしびれる
☐ 頻尿 ☐ 残尿感 ☐ 頭痛 ☐ 腰痛

☐ その他　（　　）

4 血縁の方で下記の病気にかかられた方がありましたら該当するものを選んでください

☐ 下記と変更なし

☐ 高血圧症 ☐ 糖尿病 ☐ 脂質異常症 ☐ 脳卒中 ☐ がん ☐ 心臓病

5 女性の方のみご回答ください

☐ 妊娠中もしくは妊娠の可能性がある　☐ 現在月経（生理）中である

↳ 月経開始日　　月　　日