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　　）

《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