

外来初診時質問

フリガナ
お名前

生年月日
年 月 日

[来院日 年 月 日]

〒 -
住所

TEL

[1] いつからどのような症状がありますか？ 熱はありますか？

() 度

[2] その症状について治療を受けていますか？

はい いいえ

*難聴やめまいで他院ですでに治療中の方は、聴力の変動や経過がわからず、正確な治療ができないため、聴力データや紹介状が必要となります。必ずお持ちいただいた上で受診のほどお願いします。

[3] 薬で、じんましんや発疹が出たり具合が悪くなったことがありますか？

はい (どんな薬ですか?)) いいえ

[4] 他の病気で服用している薬はありますか？ それは、どんなお薬ですか？

はい (どんな薬ですか?)) いいえ
(病名)

*現在、服用中のお薬がある方でお薬手帳を本日お持ちの場合はご提出をお願いいたします。

[5] 女性の方に伺います

現在、妊娠(可能性も含む)されていますか？ はい いいえ

現在、授乳されていますか？ はい いいえ

[6] 喫煙と飲酒について伺います

喫煙 … はい [1日 本] ・ いいえ

飲酒 … はい [頻度 … 毎日 ときどき(週 回)] ・ いいえ

[7] 子どもさんが受診の方に伺います 体重は何kgですか？ _____ kg

[8] 当院は何でお知りになりましたか？

1. 家族・知人の紹介
2. インターネットホームページ
3. 折り込みチラシ
4. 駅などの看板
5. バスアナウンス
6. イオンフードコート広告
7. その他()