

問診票(久しぶりにご来院された方)

フリガナ お名前		男 ・ 女	生年月日		
			明・大・昭・平 年 月 日		

★お引っ越しや電話番号の変更等ございましたらご記入ください

住所	〒		
電話番号	自宅	緊急連絡先 (携帯)	

★本日はどうされましたか？(詳しくご記入ください)

- ☐ かぜ → 熱がある(℃)
 ☐ 咳
 ☐ 喉の痛み
 ☐ 頭痛
 ☐ その他()
- ☐ お腹の症状 →
 ☐ 胃の痛み
 ☐ 下痢
 ☐ 便秘
 ☐ その他()
- ☐ 慢性疾患 →
 ☐ 高血圧
 ☐ 高脂血症
 ☐ 糖尿病
 ☐ その他()
- ☐ 関節痛
 ☐ 皮膚のかゆみ
 ☐ 花粉症
 ☐ 健康診断
 ☐ その他()
- ☐ その他()

★いつ頃からですか？ 年 月 日頃から

※カルテの準備等にお時間がかかりますので、お呼び出しの順番が少し遅くなる場合がございます。