

はじめてのかたに

きさいび せいれき ねん がつ にち
記載日 西暦 年 月 日

- 以下の質問にお答えください。あてはまる□にチェック（し）をつけ、下線には記入してください
- 問診票はWebからが便利です：□自分のスマートフォン・PCで入力 □クリニックのタブレットで入力 □紙で書く

フリガナ

氏名

せいねんがっぴ へいせい れいわ ねん がつ にち ねんれい まん さい かげつ
生年月日 □平成・□令和 年 月 日 年齢 満 歳 ヶ月

ゆうびんばんごう

〒 _____

おとこ おんな
□男・□女

しん ちょう
身長 _____ cm

たい じゆう
体重 _____ kg

フリガナ

じゆう しょ
住所

でんわばんごう けいたい
電話番号 (携帯) _____ (どなたの：□母 □父 □その他 _____)

じたく
自宅 _____

1. 本日はどのようなことでいらっしゃいましたか？

はつねつ がつ にち
□発熱 _____月_____日より _____°C、今までの最高 _____°C、今の体温 _____°C

げねつざい しやう
→解熱剤の使用 □なし・□あり (最後に使った時間 _____時 _____分)

せき げんみず たん
□咳 _____月_____日より □鼻水 _____月_____日より □痰がからむ _____月_____日より □ぜーぜーする _____月_____日より

□おなかが痛い _____月_____日より □下痢 _____月_____日より □吐き気 _____月_____日より □おうと _____月_____日より

□あたまが痛い _____月_____日より □のどが痛い _____月_____日より □発疹・ぶつぶつが出た _____月_____日より

かんそうはだ べんぴ
□乾燥肌 _____月_____日より □便秘 _____月_____日より □おねしょ (夜尿) の相談 □発育や発達の相談

□アレルギーの相談→アレルギーの問診票を記入してください

□その他 _____

くすり やくひんめい
2. 薬でアレルギーはありますか？ □なし・□あり→薬品名 _____ 症状 _____

げんざい びやうき ちりやうちゆう びやうめい
3. 現在、病気で治療中ですか？ □いいえ・□はい→(病名： _____)

かかっていた病院・クリニック □なし・□あり→ 名前 _____

くすりてちゆう
お薬手帳を持っていますか？ □はい→受付窓口へ提出願います・□いいえ→薬がわかれば記入してください！

やくひんめい
薬品名： _____

4. 今までかかったことのある病気はなんですか？

ねつせい とつぱつせいほっしん ふう すいとう ひやくにちせき そく
□熱性けいれん □突発性発疹 □はしか □風しん □水痘 □おたふく □百日咳 □ぜん息

とく
□特にありません □そのほか (_____)

う しゆうすう しゆう たいじゆう しぜんぶんべん ていおうせつかい
5. 生まれたときの週数 _____週・体重 _____g □自然分娩・□帝王切開

かてい たばこ す かた ちちおや ははおや
6. 家庭でタバコを吸う方はいますか？ □いない・□いる→(□父親・□母親・□その他 _____)

とういん ほけんしやう けんこうほけんしやう とうろくず つう かんじゃ しんりやうじやうほう しゆとく かつよう
7. 当院は、マイナ保険証 (健康保険証の登録済みマイナンバーカード) を通じて患者さんの診療情報を取得・活用

することにより、質の高い医療の提供に努めています。診療情報取得に同意しますか？ □する □しない

しつもん
8. 質問などあれば書いてく