

**一般用 診療申し込み・問診票** \*この情報は診療目的以外に使用することはありません

フリガナ 氏名	( 歳)	男 女	生年 月日	大正 昭和 平成	年 月 日
住所	〒		電話		

(本人でない場合記入者指名 続柄 )

\*下記の項目について今後の重要な診療の参考となりますのでご記入ください。

**1. 本日受診することになった主な症状は？**

いつごろから？ どのような症状

\_\_\_\_\_

**2. 1 か月以内に海外渡航歴はありますか？** なし ・ あり(国名: )

**3. 今までにかかった病気・けが・手術は？**

\_\_\_\_\_

**4. 現在服用中の薬はありますか？**

あり →薬の種類

分からない

**5. 今までに薬や食べ物に対するアレルギー(蕁麻疹が出たり、気分が悪くなったりしたこと)がありましたか？**

なし ・ あり→薬や食べ物の種類

**6. 女性の方へ**

現在妊娠は？

している→ \_\_\_\_\_ ヶ月

していない

出産後の方(生後 \_\_\_\_\_ )

授乳 している

していない

**7. 酒やたばこは1日どれくらい飲みますか？ 又は過去に飲んでいましたか？**

日本酒 \_\_\_\_\_ 合 / ビール \_\_\_\_\_ 本 / その他の酒類(飲んでいる ・ 飲んでいた)

たばこ \_\_\_\_\_ 本(吸っている ・ 吸っていた)

過去の場合は何年前までですか？ 酒類 \_\_\_\_\_ 年前まで たばこ \_\_\_\_\_ 年前まで