

年 月 日()

ふりがな

ID:

お名前

生年月日 M・T・S・H 年 月 日

性別 男 ・ 女

携帯番号

—

—

郵便番号

—

自宅番号

—

—

住所

● 本日の来院の目的はどれですか？

(風邪など)体調が優れないので診てほしい。 熱 度

慢性疾患(高血圧・高脂血症など)について相談したい。

健康診断で異常を指摘されたので相談したい。

他の医療機関に掛かっていたが、(転居などで)転院を考えている。

その他()

● 慢性疾患についてお聞きします

高血圧症 ない あるが治療していない 治療中 治療をやめている

糖尿病 ない あるが治療していない 治療中 治療をやめている

脂質異常症 ない あるが治療していない 治療中 治療をやめている

高尿酸血症 ない あるが治療していない 治療中 治療をやめている

気管支喘息 ない あるが治療していない 治療中 治療をやめている

アレルギー ない あるが治療していない 治療中 治療をやめている

その他 () (裏面へ)

● 手術を受けた事がありますか？(ある方のみお答え下さい)

頭部 頸部 胸部 腹部 その他()

● 癌と言われた事がありますか？(ある方のみお答え下さい)

() 癌

● 現在の身長・体重

身長 _____ cm 体重 _____ kg

最近の体重の変動は？ ない 減った 増えた

● 喫煙について 吸わない 今は止めている 1日10本未満

1日20本未満 1日20本以上 喫煙歴は _____ 年位

● アルコールについて 飲まない 今は止めている

付き合い程度 週に数回 毎日飲む

● 常用している薬 なし ある ()

● 薬で調子悪くなった事は？ ない ある ()

● 現在妊娠の可能性は ない 可能性あり 可能性高い 妊娠中

● 授乳中の有無 無 有 (中断可 中断不可)

● 当院を何で知りましたか？ 常德医院の通院で

広告(電柱・バス案内・看板・回覧板・雑誌・求人広告・地図)

紹介(家族・友人・その他) タウンページ 通りがかり

ホームページ(パソコンで検索・携帯で検索) ホームページ以外のネット

● 本日はどうやっていらっしゃいましたか？ 徒歩 自転車 車 バス