

## 問 診 表

ふりがな		性 別	男・女
氏 名		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
住 所	〒 —	電話番号	— —
		携帯番号	— —
	緊急連絡先：	(続柄： )	— —

## 1. 本日はどうなされましたか？

- 健診の二次検査     他院からの転院（ 紹介 ・ その他 ）     気になる症状があつて  
 その他（ )

## 2. 現在までに診断された病名はありますか？ある方は下記に○をつけて下さい。

糖尿病 高血圧 脂質異常症（高脂血症・高コレステロール血症） 肝疾患 腎疾患 痛風 癌（部位： )  
 脳出血 脳梗塞 狭心症 心筋梗塞 心房細動 貧血 喘息 結核 リウマチ その他（ )

## 3. 今現在、次のような症状はありますか？

- 喉がかたく  飲み物をたくさん飲む  尿がたくさん出る  たくさん食べる  
 夜中トイレに2回以上起きる  トイレに近い（頻尿）  やせた  だるく疲れやすい  
 目がかすむ  視力の低下がある  目に異常がある  
 足がしびれる  こむら返り（足のつり）が多い  足の裏の感覚が鈍くなった  
 その他（ )

## 4. これまで入院や手術をしたご経験がある方は、下記にご記入下さい。

例：50歳～狭心症でステント治療（〇〇病院入院）

## 5. 現在治療を受けていらっしゃいますか？治療中の方は下記にご記入下さい。

病院： 診断名：

## 6. 現在飲んでいる薬はありますか？お薬手帳のご提出または下記へのご記入をお願いいたします。

薬剤名：

## 7. 血縁の方で下記疾患の方はいらっしゃいますか？（ ) 内に血縁関係をご記入下さい。

（記入例：父、母、父方の祖父など）

糖尿病（ ) 高血圧（ ) 脂質異常症（ ) 脳出血（ )  
 心筋梗塞・狭心症（ ) 癌（ ) その他疾患名（病名： ) 血縁関係： )

## 8. 今まで薬や食べ物でアレルギーになったことがありますか？ある方のみ下記へご記入下さい。

\*薬剤アレルギー（ ) \*食物アレルギー（ ) \*その他アレルギー（ )

9. 介護保険の認定がある方は教えてください。  要支援（ 1・2 ）  要介護（ 1・2・3・4・5 ）  申請中

## 10. 妊娠中または授乳中の方はお教え下さい。 （ 妊娠中・授乳中 ）

## 11. どのようにして当院の情報をお知りになりましたか？

院長が以前診療を担当していたので/紹介/人に勧められて/家・勤務先が近いので知っていた/  
 ホームページ・タウンページ・情報誌・看板・バス放送で知って

※定期通院の方で一定期間ご来院がない場合、受診勧奨の連絡をさせていただいております。

ご了承いただけない場合はお声掛け下さい。

上記までの記入が終わりましたら、受付までご提出をお願いいたします。

① 今まで一番体重が重かったのは( )歳頃で( )kg あった  
20歳頃の体重は何kg でしたか？ ( )kg だった

② 眼科受診または眼底検査を受けたことがありますか？ はい いいえ  
一番近くはいつですか？ (健診/ \_\_\_\_\_眼科を受診(昭和・平成・令和 年 月)  
どのようなお話がありましたか？

正常(心配ない) 糖尿病性網膜症 白内障 緑内障 眼底出血  
以下のような治療を受けたことがありますか？  
凝固(レーザー)治療 硝子体手術 該当なし

③ あなたの仕事についてお伺いします。  
ご職業( ) 過去のご職業( )  
あまり体を動かさない よく体を動かす仕事だ よく歩く仕事 重労働である  
日勤( : ~ : ) 夜勤( : ~ : ) 変則勤務あり( : ~ : )

④ 家族構成についてご記入をお願いします。  
独り暮らし ( 実家あるいはご家族の住まい: 都道府県 )  
 人暮らし( 家族構成: )

⑤ 運動をされていますか？ はい いいえ  
「はい」と答えた方は、どんな運動をどのくらいしますか？  
(例:水泳 を 2回/週、1回あたり1時間程度)  
運動: \_\_\_\_\_ を 毎日  \_\_\_\_\_ 回くらい/(週・月)、1回あたり \_\_\_\_\_ (分・時間)程度  
運動: \_\_\_\_\_ を 毎日  \_\_\_\_\_ 回くらい/(週・月)、1回あたり \_\_\_\_\_ (分・時間)程度  
通勤/車 バイク バス 地下鉄・電車 自転車 徒歩 分 時間くらい

⑥ 生活習慣についてお聞きます

【食生活】

起床( : )  
朝食( : ) 自宅 おにぎり コンビニ食 ホテル朝食  
昼食( : ) 自宅 食堂 仕出し弁当 手作り弁当 コンビニ食 宅配食  
夕食( : ) 自宅 スーパー惣菜 コンビニ食 宅配食 居酒屋食  
就寝( : )  
間食 : しない・する( 午前中・昼過ぎ・夕方・夕食後 )  
外食 : しない・する( 毎日・たまに )

【アルコール】 飲まない

飲む→自宅( 回/週) 外食時( 回/週) 付き合い程度( 回/月)

飲酒歴  
\_\_\_\_年

ビール ml/日 ( 糖質ゼロ アルコールフリー )  
焼酎 ml/日 ( 水割り・ロック・お湯割り )  
日本酒 ml/日 ウイスキー ml/日  
他( ) ml/日

【たばこ】

吸わない  
吸う ( 本/日、年間喫煙 )  
過去に吸っていた ( 本/日、年間喫煙、 歳から禁煙した )

ご記入ありがとうございました。