

問診表（内科）

フリガナ		性別	(男・女)	未婚・既婚
お名前		生年月日	M T S H	年 月 日 (歳)
		〒 (-)		
ご住所				
電話番号	-	-	職業	

1. 本日、来院された目的に○をして下さい

- 1、自覚症状がある
- 2、検診で異常を指摘された
(指摘項目 _____)
※検査結果をお持ちの方は受付に提出して下さい。

2. 症状のある方は、次のあてはまる項目に○をして下さい

- 1、熱がある
- 2、のどが痛い
- 3、咳（せき）や痰（たん）が出る
- 4、お腹や背中が痛い
- 5、その他
(_____)

3. 今までに病気や手術をしたことがありますか（ ある ・ ない ）

あると答えた方は記入してください
(_____)

4. 現在、他の病院・医院へ通院中の方はお書きください

(_____)
通院中の方は服用中のお薬を記入して下さい。
(_____)
※おくすり手帳をお持ちの方は受付に提出して下さい。