

問診票(初診の方)

フリガナ

氏名 (男・女) 大・昭・平・令 年 月 日

住所 〒

電話番号() — 携帯番号() —

身長 cm 体重 kg 血圧 / 脈拍

●マイナ保険証(保険証と紐づけされたマイナンバーカード)をお持ちですか? あり なし

1)当クリニックを何でお知りになりましたか?

- 知人・友人の紹介 インターネット 他院からの紹介
 家族が受診している その他()

2)今日はどうされましたか?

- 発熱 のどが痛い 咳 たん 鼻水 腹痛 下痢
 便秘 吐き気 嘔吐 胃の痛み 動悸 胸痛 息苦しい 頭痛
 肩こり 腰痛 関節痛 その他()

3)それはいつからですか?()

4)他院で治療を受けている病気はありますか? はい いいえ

→「はい」の場合はどんな病気ですか?

- 高血圧 心臓病 糖尿病 脂質異常症(高脂血症) 脳出血/脳梗塞 腎臓病
 肝臓 胆のう すい臓 食道 胃 腸 甲状腺 喘息
 肺疾患 婦人科 アレルギー 耳鼻科 眼科 整形外科
 皮膚科 泌尿器科 膠原病 その他()

5)今まで手術を受けたことがありますか? はい いいえ

→「はい」の場合はどんな手術ですか?()

6)家族に高血圧・糖尿病・アレルギー等の方はいらっしゃいますか? はい いいえ

裏面もご記入ください

まさき内科クリニック

7) 今、飲んでいる薬はありますか？ はい いいえ

→「はい」の場合は薬の名前を教えてください。()

8) お薬手帳をお持ちですか？ 持参 忘れ 発行希望

9) 今までのお薬、注射や食べ物で蕁麻疹やアレルギー反応などの副作用が出たことがありますか？

はい いいえ

→「はい」の場合はお薬や食べ物の名前を教えてください。

()

10) ジェネリック医薬品を希望されますか？ はい いいえ

※ジェネリック薬とは、先行して販売された新薬の特許が切れてから作られた厚生労働省が認めた薬成分が同一の薬のことです。

※当院は院内処方ですので、取り扱っている薬剤数に限りがあるため、ご希望に添えない場合もございますことをご承知おきください。

11) お酒は飲みますか？ 飲まない 飲む 週()日

12) たばこは吸いますか？ 吸わない 吸う 1日()本 やめた()年前

13) 女性の方にお聞きします。妊娠、または妊娠の可能性はありますか？

はい いいえ

→「はい」の方は、授乳中ですか？ はい いいえ

* 当院は、マイナ保険証の利用や問診票等を通じて患者の診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の情報提供に努めており、医療情報、システム基盤設備体制充実加算の算定医療機関です。

* マイナ保険証により正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力よろしく願います。

紹介状・他院検査結果・お薬手帳などお持ちでしたら受付へご提出お願いいたします。

まさき内科クリニック

〒666-0035 兵庫県川西市花屋敷2-8-11

電話番号 072-767-1675