



一般問診表

記入日： 2013 年 ____ 月 ____ 日

氏名： _____ 年齢： _____ 歳 性別： 男 ・ 女

該当する項目に○で囲むか、直接記入して下さい。

1、いつ頃から、どのような症状がありますか？

2、現在通院治療中の病気や飲まれているお薬はありますか？

- 1) 飲んでいる内服薬：
- 2) 処方してもらった病院名：
- 3) 何と診断されましたか：
- 4) いつ頃から服用していますか：

3、これまでに病気の指摘・既往(一度かかったが治った)がありますか？

生活習慣病 (高血圧・糖尿病・高脂血症)、肥満、狭心症、心筋梗塞、脳梗塞、喘息
その他 (_____)

4、薬や食べ物でアレルギーを起こしたことはありますか？

- 1) いいえ
- 2) はい (それは何ですか？ : _____)

5、嗜好品

タバコ： なし ある (_____ 本/日) 喫煙歴 _____ 年 以前は吸っていた
お酒： なし ある (_____ 回/週) 飲酒量 (_____)

※たくさん答えて頂きました。上記の個人情報当クリニック以外で使用いたしません。