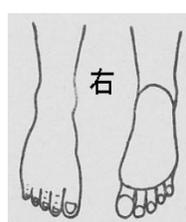
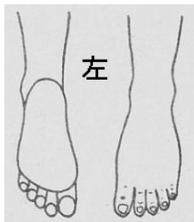
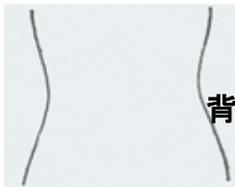
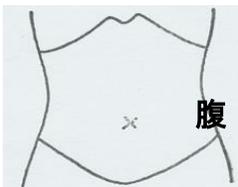
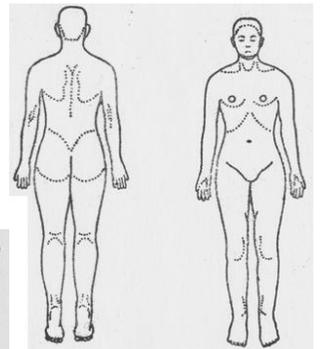
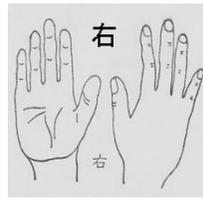
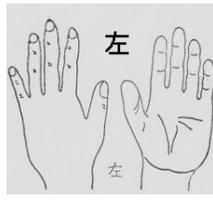
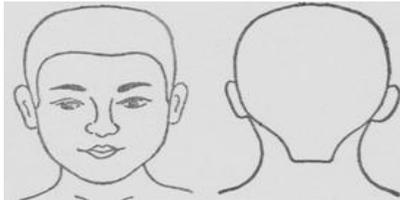


診療申込書・問診票

平成 年 月 日

ふりがな				男・女	才	電話番号	自宅
名前					Kg		携帯
住所	〒	高崎	市・郡・区	町			

- A. 現在、他の病院に入院中ですか？【はい・いいえ】
- B. どうなさいましたか？
【 かゆい・痛い・腫れてる・ボツボツ・切れてる・赤くなってる・その他() 】
- C. いつから (今日・昨日・一昨日・3日前・1週間前・1カ月前)
その他()
- D. 当てはまるものに ○ をつけて下さい。
 (① 介護施設利用者 ② 介護・看護の仕事をしている ③ まわりに①、②の人がいる ④ 関係なし)
- E. 受診したい部位に ○ を付けて下さい



- F. 今かかっている病気はありますか 【 ある・ない 】
ある方はどのような病気ですか()
- G. 以前かかった病気はありますか 【 ある・ない 】
ある方はどのような病気ですか()
- H. アレルギーはありますか 【 ある・ない 】
ある方は【 1. 花粉症 2. 薬 3. その他() 】
- I. 常用薬はありますか 【 ある・ない 】
ある方はどのような薬ですか()
- J. 今までに手術を受けたことはありますか【 ある・ない 】
ある方はどのような手術ですか()
いつごろですか 【 最近・数か月前・数年前・その他() 】