

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？

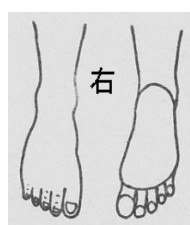
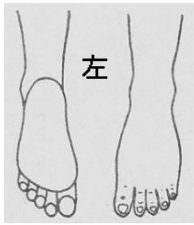
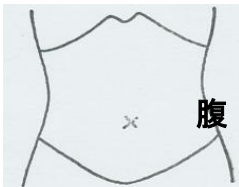
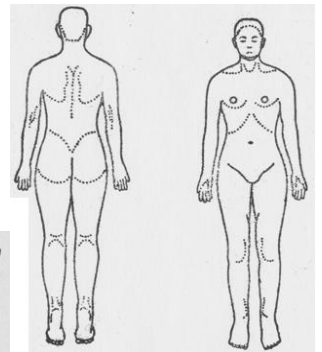
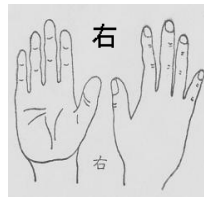
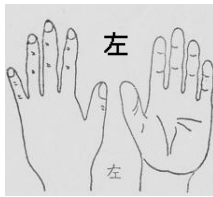
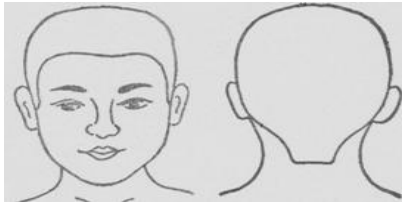
【 かゆい・痛い・腫れてる・ボツボツ・切れてる・赤くなってる・その他() 】

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()】