

診療申込書・問診票

令和 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？

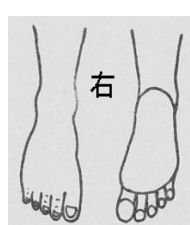
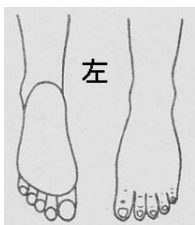
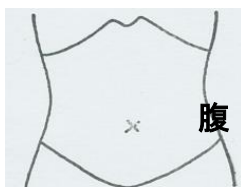
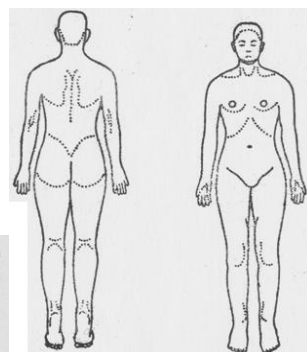
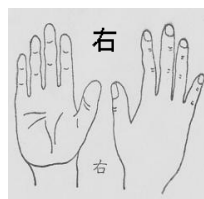
【 かゆい・痛い・腫れてる・ボツボツ・切れてる・赤くなってる・その他() 】

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. 当てはまる方は ○ をつけて下さい。

(① 疥癬(かいせん)の疑いがある ② まわりに ① のひとがいる)
 (③ 介護施設利用者または看護・介護の仕事をしている ④ まわりに ③ のひとがいる)

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 】※診療科目問わず

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() 】