

問診表

フリガナ		男	明・大・昭・平 年 月 日生
名前		女	→妊娠中、授乳中ですか？(はい、いいえ)

1. 今日はどうされましたか？ (いくつでも可)

熱(度), 喉の痛み, 咳, 鼻水, 頭痛, 胃痛, 胸痛, 腹痛, 筋肉痛, 下痢, 吐き気 だるい、
健康診断で異常を指摘された、 その他()

2. その症状はいつ頃から始まりましたか？

今日、(日前)、(週間前)、(ヶ月前)、(年前)、その他

3. 今までかかった病気がありましたら○印を付けて下さい。 または病名を書いて下さい。

高血圧、心臓病、糖尿病、胃潰瘍、肝臓病、腎臓病、脳疾患、リウマチ、喘息、アレルギー、

4. 現在、飲んでいる薬がありましたら書いて下さい。

5. その他、相談したい事、または何か在りましたら書いて下さい。