

# 予 診 表

記入日：令和 年 月 日

※あてはまるものを○で囲み、\_\_\_\_\_ の欄に記入をお願いいたします。

※書ける範囲で結構ですので、わからない場所は飛ばして下さい。

記入者：\_\_\_\_\_ (続柄：\_\_\_\_\_)

フリガナ \_\_\_\_\_

お名前 \_\_\_\_\_ 生年月日 T・S・H \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

・今日はどのようなことで来院されましたか？

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

・そのようになったのはいつ頃からですか？ \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月頃

・そのことで他の医療機関にかかったことは **ない・ある** (医療機関名：\_\_\_\_\_)

・そのことで現在どこかの医療機関や相談室に通っていますか？

**いない・いる** (名称：\_\_\_\_\_ 紹介状は **ある・ない**)

・そのことで薬をのんだことは **ない・ある** ( 医療機関の処方薬・市販薬・その他 )

・当院のことはどうやって知りましたか？ **他の医療機関の紹介・公的機関の紹介・知人の紹介・**

**タウンページ・通りがかり・インターネット・その他**

## 【身体について】

・身長：\_\_\_\_\_ c m 体重：\_\_\_\_\_ k g

・今まで大きな病気をしたことは **ない・ある** (病名：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月頃)

・現在他に病気が **ない・ある** (病名：\_\_\_\_\_)

・その病気で他の医療機関にかかって **いない・いる** (医療機関名：\_\_\_\_\_)

・薬はのんで **いない・いる** (薬の名前：\_\_\_\_\_)

・今まで薬によるアレルギーは **ない・ある** (薬の名前：\_\_\_\_\_)

・食べ物のアレルギーは **ない・ある** (食べ物の名前：\_\_\_\_\_)

・(女性の方へ) 妊娠の可能性は **ない・ある** 授乳中ですか？ **いいえ・はい**

(2枚目も御記入ください)

【今までの生活について】

- ・生まれたのはどこですか？

\_\_\_\_\_ 都・道・府・県 \_\_\_\_\_ 市・区・町・村 ・その他（国名：\_\_\_\_\_）

- ・中学卒業頃まで一番長く住んでいた場所はどこですか？

\_\_\_\_\_ 都・道・府・県 \_\_\_\_\_ 市・区・町・村 ・その他（国名：\_\_\_\_\_）

- ・最終学歴は（学校名）\_\_\_\_\_ 卒業・中退・在学中

- ・現在の職業は \_\_\_\_\_ いつからですか？ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月～

- ・転職したことは ない・ある \_\_\_\_\_ 回

- ・結婚は していない・している（ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月）

- ・離婚した（ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月）

【あなた（診察を受ける本人）のご家族について】

- ・お父様は \_\_\_\_\_ 才 健康・病気がち（病名：\_\_\_\_\_） ・死亡

- ・お母様は \_\_\_\_\_ 才 健康・病気がち（病名：\_\_\_\_\_） ・死亡

- ・あなたを含めてきょうだいは \_\_\_\_\_ 人 あなたは \_\_\_\_\_ 番目

- ・子供は いない・いる \_\_\_\_\_ 人

- ・現在 \_\_\_\_\_ 人暮らし 同居しているのは \_\_\_\_\_

【性格について】

- ・あなたにあてはまると思われるものを○で囲ってください（複数可）

神経質・几帳面・おおざっぱ・楽天的・苦労性・うきずみがある・社交的・内向的・

頑固・凝り性・飽きっぽい・短気・その他（ \_\_\_\_\_ ）

ご記入ありがとうございました。何かご意見・ご希望等ありましたらご記入ください。