

●●●● <内科> 診断申込書 ●●●●

令和 年 月 日記入

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ 男 ・ 女 \_\_\_\_\_ 才

小学生以下の方  
体重 \_\_\_\_\_ kg

生年月日 T・S・H・R 年 月 日生 ( 歳 ) 職業 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_ 自宅電話 \_\_\_\_\_

同居の家族 祖父母・父・母・夫・妻・子 ( 人 ) ・兄弟・姉妹・その他 \_\_\_\_\_

☆本日はどのような症状でお見えになりましたか？

いつ頃から？ 令和 年 月 日 頃より

症状は？ お風邪（お熱 度・のどの痛み・咳・鼻水・その他）

おなか（腹痛・はきけ・下痢・その他）

呼吸器（咳・痰・息苦しさ・その他）

循環器（血圧・動悸・胸痛・その他）

アレルギー（花粉症・その他）

☆現在加療中の病気がありますか？ ない・ある

ある方は症状と内服しているお薬をお書きください。

( )

☆今まで大きな病気をしたことがありますか？ ない・ある ( )

☆今まで手術をしたことがありますか？ ない・ある ( )

☆今まで市販薬を含めてお薬で副作用が出たことがありますか？  
ない・ある ( )

☆女性の方への質問です。

現在妊娠中、または授乳中ですか？ はい・いいえ・わからない

最終生理はいつですか？ 月 日～ 日間

ご記入ありがとうございました。

※これは院内資料としてのみ使用しますのでご安心ください。

いるまクリニック 中村 和子