

診察券番号 _____

再診問診票

【体温 _____℃】

問診表は患者さんの状態を把握し、安全に治療をすすめるうえで重要な書類となりますので、できる限り正確にお書き下さい。

書ききれない場合は、診察時にお話し下さい。

おくすり手帳をお持ちの場合はご提示ください。

春岡通クリニック 院長

受診日 2022年 _____月 _____日

(ふりがな)

お名前 _____

男・女

変更があればご記入下さい

〒 _____

自宅 _____

住所 _____

TEL 携帯 _____

勤務先 _____

ご職業 _____

▼どのような症状ですか？

▼いつからですか？ 今日・()日前・()カ月前・()年前

▼現在飲んでいるお薬はありますか？

なし・あり → お薬名(_____)

おくすり手帳をお持ちの方はご提示下さい

▼女性の方へ

妊娠中ですか？ いいえ・はい(_____)カ月

授乳中ですか？ いいえ・はい

▼お子様へ _____ 体重(_____)Kg