

内科問診票

ふりがな みうら かな お名前 三浦 伽奈	生年月日 T/S/H 12 年 09 月 15 日 (22) 歳	性別 男・ <input checked="" type="radio"/> 女	体温 37.2 °C
住所 〒 003 - 0812 札幌市白石区菊			
電話番号 090-1306-9015		携帯電話 0125-76-2910	

おわかりになる範囲でけっこうですので、以下の質問にお答えください

● どのような症状ですか？ 以下のあてはまる症状にチェックをつけてください

- ☐ 発熱 ☐ のどの痛み ☐ せき ☐ たん ☐ 鼻水 ☐ 関節の痛み
☐ 頭痛
☐ 腹痛 ☐ 吐き気 ☐ おうと ☐ 下痢 ☒ 便秘 ☐ 食欲がない
☐ 腰痛 ☐ 息苦しい ☐ からだがだるい ☐ めまい ☐ ふらつく
☐ 血圧が高い (**56** mmHg)
☐ その他

● 現在治療中の病気 ☐ なし ☒ あり

- ☐ 高血圧 ☒ 高脂血症 ☐ 糖尿病 ☐ 腎臓病 ☐ 痛風 (尿酸値が高い)
☐ 脳こうそく ☐ 不整脈 ☐ ぜんそく ☐ 緑内障 ☐ 関節リウマチ
☐ その他 **うつ病**

● 今、飲んでいるお薬 ☐ なし ☒ あり

おくすり手帳または薬剤情報提供書をお持ちの方は記入不要です。受付にお出してください。
ビタミン剤

● 薬や食べ物のアレルギーはありますか？ ☐ なし ☒ あり

小麦、卵、そば

● 今までに病気、入院、手術をされたことはありますか？ ☐ なし ☒ あり

・いつ **2000**

・病名 **ホスピス**

・病院名 **勤医協**

● 生活習慣について

- ・お酒 ☒ 飲む ☐ 飲まない
・たばこ ☒ 吸う (1 日 12 本 30 年間) ☐ 吸わない ☐ 禁煙した (5 年前から)

● 女性の方にお伺いします

- ・妊娠の有無 ☐ なし ☒ あり ・授乳中ですか ☐ いいえ ☒ はい