

ID \_\_\_\_\_

年 月 日

## 問診票

ふりがな

T·S·H

お名前 \_\_\_\_\_ (男・女) 生年月日 年 月 日 歳

〒

住所 \_\_\_\_\_

電話 ( )

携帯 ( )

体重 kg 身長 cm 体温 °C ご職業 \_\_\_\_\_

★いつから症状が出ましたか \_\_\_\_\_ 日前から \_\_\_\_\_ 週前から \_\_\_\_\_ 月前から

★どのような症状ですか

## 耳掃除希望

耳が痛い	(右・左)	鼻水 (水様性・黄色・ねばねば)	のどが痛い
耳がつまる	(右・左)	鼻がつまる	痰がでる
耳がかゆい	(右・左)	くしゃみ	痰からむ咳・から咳
みみだれ	(右・左)	鼻がのどに落ちる	のみこみにくい
聞こえが悪い	(右・左)	においがしない	声がかかる
耳鳴り	(右・左)	鼻血 (右・左)	食事/水がとれない
めまい (ぐるぐる・ふわふわ)		ほほ・おでこが痛い	息が苦しい
耳の下がはれる	くびがはれる	頭痛	のどの違和感
その他 ( )			いびき・無呼吸

★体に合わない薬・食物 薬 ( ) 食物 ( )

★喫煙について 1日 \_\_\_\_\_ 本 約 \_\_\_\_\_ 年間喫煙

★お酒について 毎日飲む 週 \_\_\_\_\_ 回 月 \_\_\_\_\_ 回 ほとんど飲まない

★女性の方 妊娠の可能性あり 妊娠 \_\_\_\_\_ 週 授乳中

★現在治療中、またはかかったことのある病気は

高血圧	心臓病	気管支喘息	糖尿病	腎臓病
脳梗塞・脳出血	肝炎	胃潰瘍	縁内障	前立腺肥大
その他 ( )				

★いつも飲んでいる薬 ( )

★今まで受けた手術、入院

入院 \_\_\_\_\_ 歳 病名 ( )

手術 \_\_\_\_\_ 歳 病名 ( )

★何を見て当院を知りましたか？

紹介 ( 家族 ) 知人 ( ) 医療機関 ( ) ホームページ ( ) 検索サイト ( )  
看板 ( 駄 ) 電柱 ( ) その他 ( )

★お薬手帳は？ 持参 (手帳・アプリ) • 持参せず・なし

川崎大師みずの耳鼻咽喉科