

# 内科 予診カード

令和 年 月 日

これは診察の際、参考にさせて頂くものです。以下の質問にできるだけ正しくお答えください。

氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 才 \_\_\_\_\_

|     |  |                                  |
|-----|--|----------------------------------|
| 1.  | いつから、どのように、具合が悪くて来院されましたか？<br>( _____ )  |                                  |
| 2.  | 現在、治療中の病気がありますか？<br>病名：心臓病 糖尿病 高血圧 喘息 胃潰瘍 腎臓病 その他 ( _____ )<br>それはいつごろからですか？<br>内服中の薬はありますか。                             | はい ・ いいえ<br>はい ・ いいえ             |
| 3.  | 以前に病気にかかったことがありますか？ 又、手術したことはありますか？<br>病名：虫垂炎（盲腸炎） 胃潰瘍 腎臓病 心臓病 結核 その他 ( _____ )<br>それはいつごろですか？ ( _____ )<br>内服中の薬はありますか？ | はい ・ いいえ<br>はい ・ いいえ             |
| 4.  | アルコールは飲みますか？<br>(はいと答えた人)<br>どのくらい飲みますか？ ( _____ )   | はい ・ いいえ                         |
| 5.  | タバコを吸いますか？<br>1日何本吸いますか？ 又、吸っていましたか？ ( _____ )<br>何年間吸っていますか？ 又、吸っていましたか？ ( _____ )                                      | はい ・ いいえ<br>はい ・ いいえ             |
| 6.  | 便通はどのくらいですか？   | _____ 日に _____ 回                 |
| 7.  | 食欲はありますか？  | はい ・ いいえ                         |
| 8.  | 夜は眠れますか？   | はい ・ いいえ                         |
| 9.  | 薬や注射で身体に、じんましん等ができたことがありますか？   | はい ・ いいえ                         |
| 10. | (女性の方)<br>生理中ですか？<br>生理は順調ですか？<br>現在、妊娠していますか？ 又、妊娠の可能性はありますか？   | はい ・ いいえ<br>はい ・ いいえ<br>はい ・ いいえ |
| 11. | 至急連絡が必要なことがありますので、自宅以外の電話番号（本人・家族の携帯電話番号等）もご記入ください。<br>_____ - _____ 本人 ・ その他 ( _____ )                                  |                                  |

当院では患者さまの個人情報の保護に全力で取り組んでいます。  
患者さまの個人情報の利用目的については院内掲示またはホームページをご覧ください。

ご協力ありがとうございました。