

青木クリニック 患者登録・問診票

※当院記入欄

カルテNo.

日付印

カルテ及び診察券の作成の為、必要事項を記入してください

現在の体温

℃

ふりがな	
氏 名	
生年月日	大・昭・平 年 月 日生
性 別	男・女 職 業
住 所	
連絡先	自 宅
	携帯電話

診察前に次の質問にお答え下さい。該当する項目に○をつけて下さい。

【本日はどういうことで御来院されましたか？】

【持病がありますか？】 高血圧症・高脂血症・糖尿病・気管支喘息・その他

【現在服用中の薬がありますか？】 ※お薬手帳をお持ちの方は受付へご提示下さい。
お持ちでない方はご記入下さい。

ない ある ()

【現在他の医院に通院していますか？】

いいえ はい (医院名:)

【入院したことがありますか？】

ない ある

いつ頃 病名 入院した病院名

【手術を受けたことがありますか？】

ない ある

いつ頃 病名 入院した病院名

【入院・手術以外で過去に大きな病気・ケガをした事がある場合はご記入下さい】

【アレルギーはありますか？】

ない ある ()

花粉症・特定の薬 ()

【お酒はお飲みになりますか？】

飲まない たまに飲む 毎日飲む ()

【タバコは吸いますか？】

吸わない 吸っていた 吸う (1日 本)

【当院をどのようにしてお知りになりましたか？】

家族 友人 () さんの紹介 入口の看板

電話帳 インターネット その他 ()