

# 診察申込書

この問診表は、診察する上で大切な資料となります。わかる範囲で詳しくおしえてください。

カルテNO. \_\_\_\_\_

年 月 日

ふりがな	男 ・ 女	生年月日	ご住所 〒 _____
お名前		明大昭平 年 月 日	
TEL	_____	携帯	_____

## 【今日はどこがどのように悪くて、来られましたか？】

年 月 日

下記項目で該当する症状に 印をおつけください。

耳（右・左）	鼻（右・左）	のど
<ul style="list-style-type: none"><li>・耳が痛い</li><li>・耳だれがでる</li><li>・聞こえにくい</li><li>・耳がつまる</li><li>・めまいがする</li><li>・耳鳴りがする</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>・鼻がつまる</li><li>・鼻みずがよくでる</li><li>・くしゃみが多い</li><li>・頭が痛い（重い）</li><li>・ニオイがよくわからない</li><li>・鼻血が出る</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>・のどがいたい</li><li>・のどがつまる</li><li>・扁桃がわるい</li><li>・口の中がいたい</li><li>・舌があれている</li><li>・声が出しにくい</li></ul>

その他症状があればお書きください。

( \_\_\_\_\_ )

いつ頃から悪いですか。

( \_\_\_\_\_ )

## 次に以下の項目にあてはまるものがあれば○印をおつけ下さい。

- 1) 今迄に薬を飲んで薬疹（じんましん）のような症状が出たことがある。
- 2) 注射をして気分が悪くなったり、その他の症状が出たことがある。
- 3) 現在妊娠している。又、産後3～4ヶ月、授乳中である。
- 4) けいれん性の体質がある。
- 5) 今迄にかかった大きな病気に 印をつけて下さい。

じんましん・ぜん息・心臓病・腎臓病・肝臓病・胸部疾患

糖尿病・高血圧・その他 ( \_\_\_\_\_ )

- 6) (耳鼻科以外の科目も含めて) 他の医院で最近治療を受けている。

医院名 ( \_\_\_\_\_ )

本人または保護者のサイン

**注：お薬手帳をお持ちの方は、必ず受付にご提示ください。**

[ \_\_\_\_\_ ]

もし、よろしければ、ご協力ください。

【当院をお知りになったきっかけは？当てはまるものに 印をつけてください。】

ご家族・ご親族から聞いて \_\_\_\_\_ 知人・友人から聞いて ( \_\_\_\_\_ 様 )

他の医療機関からのご紹介 ( \_\_\_\_\_ 医院・病院) \_\_\_\_\_ ホームページ

医院前の看板を見て \_\_\_\_\_ 駅の看板を見て \_\_\_\_\_ たまたま近所だから \_\_\_\_\_ 電話帳

その他 ( \_\_\_\_\_ )