

*ID :

*事務記入欄

_____ H _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 : _____ (_____ 歳) 生年月日 T・S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日生

性別 : _____ 男 _____ 女 _____

体温 : _____ °C

発熱外来用 問診票

風邪（インフルエンザなど）・腹痛（胃腸炎など）の時期は、外来がたいへん混雑します。
診療をスムーズに行うための、診療前の簡易問診表です。ご協力、よろしく願いいたします。

1. 発熱はいつからですか？

(_____ 月 _____ 日) (AM PM _____) 時頃 体温最高 (_____) °C ・測っていない

2. 過去3日以内に、家族・同居の方でインフルエンザの方はいますか？

はい _____ いいえ _____

3. 今までお薬でアレルギー（じんましんがでたり、気分が悪くなった）をおこしたことがありますか？

はい (_____) ・ いいえ _____

4. 現在、治療中の病気がありましたら、お書きください。

ある (お薬の名前 _____)

ない ・ ある

ない ・ ある

病名 (_____) お薬名 (_____)

5. 過去に入院や手術をされたことがありましたら、お書きください。

6. ご家族のなかで、下記の病気の方(亡くなられた方)がいらっしゃいましたら、○をつけてください。

ない _____

①高血圧 (続柄: _____) ②糖尿病 (続柄: _____) ③脳卒中 (続柄: _____)

④がん (続柄: _____ 部位: _____) (続柄: _____ 部位: _____)

7. 女性の方

現在、妊娠中または妊娠の可能性がございましたか？

ない _____ ある _____

8. 診療をスムーズに行うため、診察の前にインフルエンザの検査を実施することができます。

(検査代は保険の種類によって異なりますが、3割負担で約1000円となります。)

希望する _____ 医師と相談してから決める _____

9. 3か月以内の渡航歴(滞在歴)はありますか

なし _____ あり (西アフリカ方面 _____ ・ その他 _____)