

初診時間診票

お名前

記入する方

(続柄)

1. マイナ保険証による診療情報提供に同意していただけますか？ 【 はい ・ いいえ 】
2. どのような症状やお悩みがありますか？ できればくわしく、ありのままにお書き下さい。

☆ お書きになったことは、いつ頃からはじまりましたか？()

☆ そのことで他の医療機関に通院しましたか？【 はい ・ いいえ 】 紹介状【 あり ・ なし 】

はいの方 () 病院 () 科に (年 月 から 年 月 まで)
() 病院 () 科に (年 月 から 年 月 まで)

3. 現在の健康状態を教えてください (該当するものを○でかこんで下さい)

- ・ 体 重 変わらない ・ やせた ・ ふとった
- ・ 食 欲 よい ・ わるい
- ・ 睡 眠 よい ・ わるい (ねつけない ・ 途中でさめる ・ 早くさめすぎる)
- ・ 便 通 よい ・ 便秘 ・ 下痢
- ・ 飲 酒 のまない ・ たまにのむ ・ ほぼ毎日のむ (種類 量)
- ・ その他思いあたるものに○をつけてください
 - ・ たちくらみ ・ どうき ・ めまい ・ 耳なり ・ 頭痛 ・ ゆうつ ・ 不安 ・ 何もする気がしない
 - ・ 生きているのがいやだ ・ 皆に迷惑をかけている ・ だれかに見られている気がする
 - ・ 自分のことがうわさされている ・ 姿が見えないのに話しかける声が聞こえる
- ・ 高 血 圧 ない ・ ある
- ・ 糖 尿 病 ない ・ ある
- ・ 薬や食品のアレルギー ない ・ ある (原因となったもの)
- ・ 月 経 順 ・ 不順 ・ ない
- ・ 妊 娠 中 はい (妊娠週数 週) ・ いいえ
- ・ 授 乳 中 はい ・ いいえ

4. これまでに大きな病気にかかったことがありますか？ (病名とその時の年齢を教えてください)

☆裏面のご記入もお願いいたします

5. どのような性格ですか？(○はいくつつけてもかまいません)

- ・明るい ・楽天的 ・あっさり ・交際が広い ・礼儀正しい ・頑固 ・短気 ・わがまま ・負けずぎらい
- ・無口 ・交際はせまい ・きちょうめん ・責任感がつよい ・えんりよ深い ・自信がない
- ・人にとけこまない ・その他()
- ・趣味はありますか？ 全くない ・多少ある ・多くある(種類)

6. ご家族について教えてください

- ・何人の方と同居していますか？(ご本人をふくめて) 人
- ・ご結婚されてますか？ 未婚・既婚(回目 歳から) 離別(歳から) 内縁(歳から)
- ・配偶者の年齢と職業は？ 歳 職業()
- ・お子様はいらっしゃいますか？ 人
- ・何人兄弟の何番目ですか？ 人 兄弟の 番目
- ・お住まいは(自家・借家・下宿・その他)で(一戸建て・マンション・賃貸アパート・その他)

7. その他についておたずねします

- ・ご本人が育った主なところはどちらですか？()
- ・最後に通った学校は？()を卒業・在学中・中退・休学中
学業の成績は きわめて良い ・ 良い ・ 普通 ・ あまり良くない ・ 良くない
- ・現在のご職業は何ですか？() 役職()
- ・転職されたことはありますか？ ない ・ ある(回)
- ・現在、仕事や学業の状態は？ 休まずやっている ・ 時々休んでいる ・ 休んでいる

8. 現在、処方されている薬がありますか？ 【はい・いいえ】

「はい」の方、薬剤名・用量・投薬期間をお教え下さい。お薬手帳をご持参の方は提出のみで結構です。

9. この1年間で「特定健診」または「高齢者健診」を受診しましたか？ 【はい・いいえ】

当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。
正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。
医療情報・システム基盤整備体制充実加算(初診時) 加算1:6点 加算2:2点(マイナ保険証を利用した場合)

ご記入いただきありがとうございました。