【ともえクリニック:一般問診票】※太枠内ご記入下さい/皮膚科を受診の方は必ず裏面もご記入下さい

集集	ID			受診日				年 月	∃ 日	クリニッ	ク確認欄	
作成	フリガナ					歳ヵ月	性別	男	・女	到着予定	分	
##W	氏名			-				•			No.	
### 日中必ず繋がる 日中で	10.11			月日	必■西暦	年	月	<u> </u>		車No		
連絡先(電話)	住所									発熱該当	有・無	
東の種類希望				_		体温	- 	身長	Cm Cm	体重	Ka	
現在服用中の要				<u></u>	1 绘剂 *			,	Uni		L/R	
************************************			□なし □あり (薬名:)									
**3	チェック	744=21									71	
# 3日以内に37.5度以上の発熱はありましたか? (月日日時から) はい いいえについて ** コロナ・インフルエンザ検査希望しますか? ** 下記のような症状はありましたか?	必須	□確認										
### ### ### ### ### ### ### ### ### ##		*3日以内に					月	日	時から)	はい	いいえ	
**	学 计点字 1-	*コロナ・インフルエンザ検査希望しますか?								はい	いいえ	
□せき□のどの痛み□鼻水□たん□吐き気□嘔吐□下痢□便秘 月 日 □ 総怠感 □頭痛 □その他(*下記のような症状はありましたか?								はい	いいえ	
(① マイナ保険証による診療情報取得に同意しましたか? はい いいえ 2 他の医療機関からの紹介状を持っていますか? はい いいえ 本日はどのような症状で来られましたか?	5000	□せき □のどの痛み □鼻水 □たん □吐き気 □嘔吐 □下痢 □便秘								月	日	
① マイナ保険証による診療情報取得に同意しましたか? はい いいえ ② 他の医療機関からの紹介状を持っていますか? はい いいえ 本日はどのような症状で来られましたか?		□倦怠感 □頭痛 □その他()								(時から)	
② 他の医療機関からの紹介状を持っていますか? はい いいえ 本日はどのような症状で来られましたか? □腹痛 □胃痛 □めまい □動悸 □血圧が気になる□その他 () 現在他の医療機関に通院してますか? はい いいえ 医療機関名 () 受診日 () 治療内容 () 要剤名 () を写量 () 投与期間 () いいえ 要剤名 () 容量 () 投与期間 () かますか? 病名 () いつ () はい いいえ 医療機関 () 治療内容 () 以のつ () はい いいえ 医療機関 () 治療内容 () 以のつ () はい いいえ 「多様機関 () 治療内容 () 以のつ () はい いいえ 「多様機関 () 治療内容 () 以のつ () はい いいえ 「多様機関 () 治療内容 () 以のつ () はい いいえ 「多様機関 () 治療内容 () 以のつ () はい いいえ 「多様機関 () 治療内容 () 以のつ () はい いいえ 「多様機関 () 治療内障 □ 肺気腫 □その他 () があまずを はい いいえ 「要診時期 () 指摘事項 () はい いいえ 「要診時期 () が高は いったもの () 症状 () なったもの () 症状 () 症状 () が高は 飲みますか? はい いいえ 「別 たばこは吸いますか? はい いいえ 「別 たばには吸いますか? はい いいえ 「別 たばには吸いますか? はい いいえ 「別 たばには吸いますか? 」はい いいえ 「別 たばには吸いますか? 」はい いいえ 「別 たばには吸いますが? 」はい いいえ 「別 たばには吸いますが? 」はい いいえ 「別 たばらは吸います。 「と原情報取得加重な明年、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、活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。 「」 にならな対象側を取得、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。 「」 にならな対象側を対象になり、 「知 にならながない いいえ 「」 にならながない にない いいえ 「」 にならながない にない いいえ 「」 にならながない にない いいえ 「」 にない いい いいえ 「」 にない いいえ 「」 にない いいれ 「」 にない いいえ 「」 にない いい い												
③ 本日はどのような症状で来られましたか? □腹痛 □胃痛 □めまい □動悸 □血圧が気になる □その他() 現在他の医療機関に通院してますか? はい いいえ 医療機関名() 受診日() 治療内容() 現在処方されている薬はありますか? お薬手帳持参であれば不要 はい いいえ 薬剤名 () 容量 () 投与期間 ()) これまでに大きな病気 (入院や手術を要する様な病気など) にかかった事があ りますか? 病名() いつ() はい いいえ 医療機関() 治療内容()) □悪性腫瘍() □鳴息 □高血圧 □糖尿病 □脂質異常症 □心臓疾患 □脳血管疾患 □縁内障 □肺気腫 □その他() 〕 ② この1年で健康診断(特定健診・高齢者健診)を受けましたか? はい いいえ 受診時期() ・	1	マイナ保険	 ¢証による診		 ス得に同意	 気しました <i>t</i>	יע?			はい	いいえ	
③ □腹痛 □胃痛 □めまい □動悸 □血圧が気になる□その他() 現在他の医療機関に通院してますか?	2	他の医療機	 _美 関からの紹	 3介状を持	_f っていま	 ミすか?				はい	いいえ	
回復編 □ 日編 □ めまい □ 助悸 □ 血圧が気になる □ その他(3	本日はどのような症状で来られましたか?								i		
(4) 医療機関名(□腹痛 □胃痛 □めまい □動悸 □血圧が気になる □その他()	
医療機関名(現在他の医療機関に通院してますか?								はい	いいえ	
(5) 薬剤名 () 容量 () 投与期間 ()) これまでに大きな病気 (入院や手術を要する様な病気など) にかかった事がありますか? 病名 () いつ () はいいいえ 医療機関 () 治療内容 () () 世種腫瘍() 口喘息 □高血圧 □糖尿病 □脂質異常症 □心臓疾患□脳血管疾患□縁内障□肺気腫□その他 ()) はいいいえ () はいいいえ () を受けましたか? () はいいいえ () を受けましたか? () 指摘事項 ()) ② 変時期 () 推摘事項 () 第品や食品でアレルギーを起こしたことはありますか? () 原因となったもの () 症状 () かごま状 () かごま状 () かごま () がごま () がごま () がごま () がごま () がいいえ () がごま () がごま () がごま () がいいま () がごま () がいいま () がごま () がごま () が変 () が変 () が変 を希望する () か変 () が変 () が	4	医療機関名()受診日()治療内容()	
要剤名 () 容量 () 投与期間 () これまでに大きな病気 (入院や手術を要する様な病気など) にかかった事がありますか? 病名 () いつ () はい いいえ 医療機関 () 治療内容 ()	Ē	現在処方さ	現在処方されている薬はありますか? お薬手帳持参であれば不要								いいえ	
りますか? 病名((5)	薬剤名 (容量 (少与期間								()	
 ⑥ 医療機関() 治療内容() 治療内容() 温寒性腫瘍() □喘息 □高血圧 □糖尿病 □脂質異常症 □心臓疾患 □脳血管疾患 □緑内障 □肺気腫 □その他() での1年で健康診断(特定健診・高齢者健診)を受けましたか? はい いいえ受診時期() 指摘事項() 第四となったもの () 症状() がいえ原因となったもの () 症状() がいえ適り お酒は飲みますか? はい いいえ値 お酒は飲みますか? はい いいえ値 お酒は飲みますか? はい いいえ値 お酒は飲みますか? はい いいえ値 たばこは吸いますか? はい いいえ値 たばこは吸いますか? はい いいえを ② 漢方治療を希望する はい いいえを ③ 心療内科の受診を希望しますか? はい いいえを ③ か療内科の受診を希望しますか? はい いいえを ③ か療内科の受診を希望しますか? はい いいえを ○ ※方りニックは診療報酬を取得・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、マイナ保険証を利用しない場合) 加算2 1点(マイナ保険証を利用した場合) 		これまでに大きな病気(入院や手術を要する様な病気など)にかかった事があ										
□悪性腫瘍()□喘息 □高血圧 □糖尿病 □脂質異常症 □心臓疾患 □脳血管疾患 □緑内障 □肺気腫 □その他 () ② この1年で健康診断 (特定健診・高齢者健診)を受けましたか? はい いいえ 受診時期 () 指摘事項 () があるとのでアレルギーを起こしたことはありますか? はい いいえ 原因となったもの () 症状 () がないですが? はい いいえ り お酒は飲みますか? はい いいえ む お酒は飲みますか? はい いいえ ① お酒は飲みますか? はい いいえ ② 実方治療を希望する はい いいえ ② 実方治療を希望する はい いいえ ③ 心療内科の受診を希望しますか? はい いいえ ③ 心療内科の受診を希望しますか? はい いいえ 正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証を利用して協力をお願いします。 正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証を利用しない場合) 加算2 1点(マイナ保険証を利用した場合)		りますか? 病名()いつ()								はい	いいえ	
□脳血管疾患 □緑内障 □肺気腫 □その他() ②の1年で健康診断(特定健診・高齢者健診)を受けましたか? はい いいえ受診時期() 指摘事項() ③ 薬品や食品でアレルギーを起こしたことはありますか? はい いいえ原因となったもの () 症状() ④ 現在、妊娠中又は授乳中ではないですか? はい いいえゆ お酒は飲みますか? はい いいえゆ お酒は飲みますか? はい いいえゆ たばこは吸いますか? はい いいえゆ たばこは吸いますか? はい いいえゆ 漢方治療を希望する はい いいえゆ 漢方治療を希望しますか? はい いいえゆ ※疾内科の受診を希望しますか? はい いいえゅう 心療内科の受診を希望しますか? はい いいえきゅう に正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証のご利用のご協力をお願いします。 * 医療情報取得加算(初診料)加算1 3点(マイナ保険証を利用した場合) 加算2 1点(マイナ保険証を利用した場合)	6	医療機関() 治療内容()										
での1年で健康診断(特定健診・高齢者健診)を受けましたか? 受診時期(第品や食品でアレルギーを起こしたことはありますか? 原因となったもの (の の 現在、妊娠中又は授乳中ではないですか? の お酒は飲みますか? はいいえ の お酒は飲みますか? はいいえ の ではこは吸いますか? の ではこは吸いますか? の ではいいいえ の ではこは吸いますか? の ではいいいえ の 										·		
できい時期() 指摘事項()裏 薬品や食品でアレルギーを起こしたことはありますか? 原因となったもの(はい いいえ 症状(⑨ 現在、妊娠中又は授乳中ではないですか?はい いいえ はい いいえ はい いいえ⑩ お酒は飲みますか?はい いいえ① たばこは吸いますか?はい いいえ② 漢方治療を希望するはい いいえ③ 心療内科の受診を希望しますか?はい いいえ当クリニックは診療報酬を取得・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、マイナ保険証を利用のご協力をお願いします。 *医療情報取得加算(初診料)加算1 3点(マイナ保険証を利用しない場合) 加算2 1点(マイナ保険証を利用した場合))	
できい時期() 指摘事項()裏 薬品や食品でアレルギーを起こしたことはありますか? 原因となったもの(はい いいえ 症状(⑨ 現在、妊娠中又は授乳中ではないですか?はい いいえ はい いいえ はい いいえ⑩ お酒は飲みますか?はい いいえ① たばこは吸いますか?はい いいえ② 漢方治療を希望するはい いいえ③ 心療内科の受診を希望しますか?はい いいえ当クリニックは診療報酬を取得・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、マイナ保険証を利用のご協力をお願いします。 *医療情報取得加算(初診料)加算1 3点(マイナ保険証を利用しない場合) 加算2 1点(マイナ保険証を利用した場合)	<u></u>									はい	いいえ	
裏 これで食品でアレルギーを起こしたことはありますか? 原因となったもの ((7)									i)	
8原因となったもの症状()9現在、妊娠中又は授乳中ではないですか?はい いいえ⑩ お酒は飲みますか?はい いいえ⑪ たばこは吸いますか?はい いいえ⑫ 漢方治療を希望するはい いいえ③ 心療内科の受診を希望しますか?はい いいえ当クリニックは診療報酬を取得・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、マイナ保険証のご利用のご協力をお願いします。 *医療情報取得加算(初診料)加算1 3点(マイナ保険証を利用しない場合) 加算2 1点(マイナ保険証を利用した場合)	<u> </u>									はい	いいえ	
⑨現在、妊娠中又は授乳中ではないですか?はい いいえ⑩お酒は飲みますか?はい いいえ⑪たばこは吸いますか?はい いいえ⑫漢方治療を希望するはい いいえ⑬心療内科の受診を希望しますか?はい いいえ当クリニックは診療報酬を取得・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、マイナ保険証のご利用のご協力をお願いします。 *医療情報取得加算(初診料)加算1 3点(マイナ保険証を利用しない場合) 加算2 1点(マイナ保険証を利用した場合)	(8)	原因となったもの (i)	
⑩お酒は飲みますか?はい いいえ⑪たばこは吸いますか?はい いいえ⑫漢方治療を希望するはい いいえ⑬心療内科の受診を希望しますか?はい いいえ当クリニックは診療報酬を取得・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、マイナ保険証のご利用のご協力をお願いします。 *医療情報取得加算(初診料)加算1 3点(マイナ保険証を利用しない場合) 加算2 1点(マイナ保険証を利用した場合)	9)	現在 妊娠中又は授乳中ではないですか?									いいえ	
①たばこは吸いますか?はい いいえ②漢方治療を希望するはい いいえ③心療内科の受診を希望しますか?はい いいえ当クリニックは診療報酬を取得・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、マイナ保険証のご利用のご協力をお願いします。 *医療情報取得加算(初診料)加算1 3点(マイナ保険証を利用しない場合) 加算2 1点(マイナ保険証を利用した場合)										<u> </u>		
② 漢方治療を希望する はい いいえ ③ 心療内科の受診を希望しますか? はい いいえ 当クリニックは診療報酬を取得・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、マイナ保険証のご利用のご協力をお願いします。 * 医療情報取得加算 (初診料) 加算1 3点(マイナ保険証を利用しない場合) 加算2 1点(マイナ保険証を利用した場合)										·		
① 心療内科の受診を希望しますか? はい いいえ 当クリニックは診療報酬を取得・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、マイナ保険証のご利用のご協力をお願いします。 *医療情報取得加算(初診料)加算1 3点(マイナ保険証を利用しない場合) 加算2 1点(マイナ保険証を利用した場合)										· 		
当クリニックは診療報酬を取得・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、マイナ保険証のご利用のご協力をお願いします。 *医療情報取得加算(初診料)加算1 3点(マイナ保険証を利用しない場合) 加算2 1点(マイナ保険証を利用した場合)				 ^旦 l .ますか	· ?					.i		
正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証のご利用のご協力をお願いします。 *医療情報取得加算(初診料)加算1 3点(マイナ保険証を利用しない場合) 加算2 1点(マイナ保険証を利用した場合))					 医療の提供に努	めています。	,		1000		
	*医療情報取得加算(初診料)加算1 3点(マイナ保険証を利用しない場合) 加算2 1点(マイナ保険証を利用した場合) *医療情報取得加算(再診料)加算3 2点(マイナ保険証を利用しない場合) 加算4 1点(マイナ保険証を利用した場合)											