

## 初めて来院された患者さんへ

以下にご記入いただく内容は、別紙に(院内に掲示)定める個人情報の利用目的以外には使用しません。 院長

ふりがな  
氏名

生年月日

( 才 )

住所 〒  
電話番号

仕事の内容(具体的に )

---

1. どうなさいましたか? (まるで囲んでください)  
かぜらしい お腹が痛い 下痢をしている  
体のどこかが痛い(首、肩、頭、その他の場合は具体的に )  
その他(7. へお書きください)

---

2. 熱は?  
ある ない 測ってこられた場合は何度でしたか? ( 度 )  
(熱のある方は受付から体温計を受け取って測りながらお待ちください)

---

3. アレルギー体質ですか?  
ある ない  
いままでにアトピー、じんましん、喘息などになったことはありませんか?  
ある ない  
食べると具合の悪くなるものはありますか? あれば( )

---

4. 今まで入院したことがありますか  
ある ない  
ある場合は何才頃、何という病名でどちらの病院に入院されたかをこちらに記入してください。  
( 才頃、 )

---

5. いままで飲んだ薬や注射で合わなかった(副作用が出た)ことはありませんか?  
ある場合薬の名前がわかっていたら、ご記入してください。  
( )

---

6. 当クリニックへ来院された理由を差し支えのない範囲で(丸で囲んでください)  
近い 看板を見た 誰かの紹介(紹介してくれた方: )  
インターネット(何というキーワードで検索してこられましたか? )

---

7. その他 具体的にご記入してください。

## 全般的健康問診票

この1ヶ月において、どこか調子の悪いところがありましたか。全般的な健康状態はどうでしたか。もっとも当てはまると思う答えを囲んでください。お尋ねしたいことは、最近の健康状態であり過去のものではありません。質問にもれなくお答えください。最近普段に比べて、次のようなことがありますか。

質問	0	1	2	3
1) 心配事のために睡眠時間が減ったことがありますか	そんなことはない	いつもより多くはない	いつもより多い	特に多い
2) いつもより緊張していますか	してない	いつもより多くはない	いつもより多い	特に多い
3) 物事に集中できますか	いつもよりできる	いつもと同じ	いつもよりできない	いつもよりずっとできない
4) 何か有益な役割を果たしていると思いますか	いつもより多い	いつもと同じ	いつもより少ない	いつもよりずっと少ない
5) 自分の問題に立ち向かうことができますか	いつもよりできる	いつもと同じ	いつもよりできない	いつもよりずっとできない
6) 物事について決断できると思いますか	いつもよりできる	いつもと同じ	いつもよりできない	いつもよりずっとできない
7) いろんな問題を解決できなくて困りますか	ない	いつもより多くはない	いつもよりかなり多い	特に多い
8) 全般的にまあ満足していますか	いつもよりそう思う	いつもと同じ	いつもほどではない	いつもよりそう思わない
9) 日常生活を楽しむことができますか	いつもよりできる	いつもと同じ	いつもより少ない	いつもよりずっと少ない
10) 不幸で憂鬱と感じますか	ない	いつもより多くはない	いつもよりかなり多い	特に多い
11) 自信をなくしますか	なくしてはいない	いつもより多くはない	いつもより自身がない	全く自信がない
12) 自分は役に立たない人間だと感じるがありますか	ない	いつもより多くはない	いつもより多い	特に多い