

## ライフクリニック 産科 外来問診票

フリガナ		生年月日 (和暦)			
名前		T・S H・R	年 月 日	歳	男・女・その他
住所	〒			☎	自宅
					携帯

\*問診票はわかる範囲で○またはご記入ください。

0. マイナ保険証の方 → 当院の診療情報取得に同意されますか？ 同意する・同意しない

1. 本日受診した症状について教えてください。 いつ頃からどのような症状か具体的にご記入ください。

体温 \_\_\_\_\_ ℃ ( \_\_\_\_\_ 時頃) (受診者が子供の場合) 体重 \_\_\_\_\_ kg

2. 今までにかかった病気はありますか？あてはまるものに○をしてください。

糖尿病      高血圧      高脂血症      喘息      脳卒中      腎臓病  
心臓病      甲状腺疾患      その他 ( \_\_\_\_\_ )

3. 現在、飲んでいる薬はありますか？

なし      あり      病名・薬名 ( \_\_\_\_\_ )  
※お薬手帳をお持ちの方は提出してください。

4. 今まで手術や大きな病気で入院されたことはありますか？

なし      あり ( \_\_\_\_\_ )

5. 食べ物や薬・注射でアレルギーや、気分が悪くなったことはありますか？

なし      あり ( \_\_\_\_\_ )

6. 女性のみお答えください

妊娠の可能性      なし ・ あり      授乳中ですか？      いいえ ・ はい

妊娠 ( \_\_\_\_\_ ) 回 / 出産 ( \_\_\_\_\_ ) 回 / 月経周期 ( \_\_\_\_\_ ) 日 / 月経が不規則 / 閉経 ( \_\_\_\_\_ ) 歳

7. 当院をどのようにしてお知りになりましたか？

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

## ライフクリニック 薬科 外来問診票

朝食	朝食は摂りますか？	食べる・食べない	時頃
	どのようなものを食べますか？		
昼食	昼食は摂りますか？	食べる・食べない	時頃
	どのようなものを食べますか？		
夕食	夕食は摂りますか？	食べる・食べない	時頃
	どのようなものを食べますか？		
間食	間食をしますか？	食べる・食べない	回くらい
	どのようなものを食べますか？		
夜食	夜食は摂りますか？	食べる・食べない	時頃
	どのようなものを食べますか？		
外食	外食の頻度は？	週6日以上・4～5日・2～3日・週1回	
	主なメニューは？		
サプリメント 健康食品	現在摂っているサプリメント・健康食品はありますか？		
飲み物	日常的に飲んでいるものはありますか？		
好み	野菜を食べますか？	はい ・ あまり ・ ぜんぜん	
	生野菜やフルーツを食べますか？	はい ・ あまり ・ ぜんぜん	
	和・洋菓子、スナック菓子を食べますか？	はい ・ あまり ・ ぜんぜん	
	加熱調理したものが多いですか？	はい ・ あまり ・ ぜんぜん	
	肉・魚は好きですか？	はい ・ あまり ・ ぜんぜん	
	牛乳・乳製品は好きですか？	はい ・ あまり ・ ぜんぜん	
	卵は好きですか？	はい ・ あまり ・ ぜんぜん	
	精製糖（砂糖）はよく使いますか？	はい ・ あまり ・ ぜんぜん	
油	好んで料理に使用している油は何ですか？		

## ライフクリニック蓼科 外来問診票

喫煙	たばこを吸いますか？	吸う・吸わない・過去に吸っていた
	吸う場合	1日 本 / 年
飲酒	お酒を飲みますか？	毎日・時々・ほとんど飲まない(飲めない)
	1日当たりの飲酒量	1合未満・2合未満・2～3合未満・3合以上
	※清酒1合(180ml)の目安：ビール中瓶1本(約500ml)、焼酎35度(80ml) ウイスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)	
便について	排便は毎日ありますか？何日に1回ですか？	毎日・日に1回位 / 1日 回位
	どの時間帯に出ますか？	朝・昼頃・夕方・夜・不定期
	状態はどうですか？	長い・ちぎれる・ころころ・下痢便
	臭いはどうですか？	あまり臭わない・かなり臭う
	色はどうですか？	黒色・こげ茶色・黄色っぽい・白っぽい
	便秘や下痢に対して薬を飲んでいますか？	ほぼ毎日・週 回位・たまに・ 薬名：( )
体重推移について	25歳ころの体重は？	kg
	これまでの最高体重は何歳頃ですか？	kg / 歳の時
	1年間の体重の変化は？	増加・減少・変化なし・不安定

※ 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おります。

正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証およびオンライン資格確認の利用にご協力をお願いいたします。