おたずね用紙

■ **当クリニックをお知りになりましたのは、下記のうちいずれでしょうか。**
お手数ですが○をお付け下さい。

1、以前通っていた　　2、知人から聞いて
3、家人から聞いて　　4、クリニック前の看板を見て
5、電話帳を見て　　6、Iタウンページを見て
7、ホームページを見て　　8、他院からの紹介
9、その他（　　）

ふりがな お名前		ご年齢		性別	男 ・ 女
生年月日	明治　大正　昭和　平成　　年　　月　　日生				
ご職業	学生　会社員　公務員　自営業　主婦　無職　その他（　　）				
ご住所	〒				
お電話 （自宅）		携帯			

■ **今日はどの科に受診希望されていますか？**

内科 ・ 皮膚科 ・ 皮膚外科 ・ 泌尿器科 ・ 漢方治療

■ **今日はどのような症状で来られましたか？**

〔　　〕

■ **今まで、または現在治療されている病気が有りましたら○で囲んでください。**

胃潰瘍　糖尿病（インシュリン使用：あり・なし）　高血圧　心筋梗塞
狭心症　腎臓病　肝臓病（B型・C型・その他）　膠原病（　　）　痛風
喘息　　癌（　　）　手術（　　）　その他（　　）

■ **妊娠の可能性**・・・ 無・有

■ **現在お飲みになっているお薬は有りますか？**

・・・ 無・有 > お飲みになっている薬（種類・名称）を教えていただけますか？

〔　　〕

■ **お薬をお飲みになって、蕁麻疹やアレルギーの症状を出された事がありますか？**

・・・ 無・有 > どのような薬剤でどのような症状でしたか？

〔　　〕

ご協力ありがとうございました。