

あびこ診療所 受診申し込み 兼 問診票

以下をご記入のうえ、受付に保険証と一緒にご提出ください。

<カルテ作成のため受診する方の情報を記載してください>

お名前 (ふりがな)

生年月日

ご住所・電話

緊急連絡先

<初診時間診票>

※介護相談など、相談・療養に関しては来院後に詳しくお聞きします。

1から3までを記載してください。

1) いつ頃からどのような症状でお困りですか？

2) 現在ほかの病院・診療所にかかっていますか？ 【はい・いいえ】

差し支えなければ→医療機関名：

3) 入院歴があれば、年齢と病名を教えてください

(例：15歳喘息・50歳胃がん手術など)

4) 薬や食物でアレルギー症状を起こしたことがありますか？

(例：春に花粉症あり、抗生物質でアレルギー？、「？」でも記入を)

5) 現在のお仕事を教えてください

(例：機械販売、IT企画職、主婦でスーパーのパートなど)

6) (電子タバコも含む) タバコを吸いますか？