



質 問 票

記入年月日：平成 年 月 日

【Q1】現在の症状が現れたのはいつからですか？ 月 日 / 午前・午後 時頃から

【Q2】どのような症状ですか？（おもなものを○でかこんで下さい。）

- 熱が高い（ ℃） 頭痛 さむけ 全身がだるい ふしぶしが痛い
- せきができる たんがでる のどが痛い 鼻水ができる
- むかむかする 吐いた 腹痛 下痢 便秘（ 日に1回ぐらい ）
- ドキドキする 胸が痛い 息切れ 脈がとぶ 心臓がとまりそう
- その他（

【Q3】ご職業（仕事の内容）は？ お薬が影響を与えることがあります。

- 車運転
- 視力使用
- 高所作業
- 夜勤
- 機械操作

【Q4】あなたの体質のなかではあてはまるものがありますか？

- 胃弱
- 汗かき
- 頭痛もち
- 肩こり
- 冷え性
- アトピー体質（鼻炎（花粉症を含む）体がかゆい）
- 心配性

【Q5】現在他の医院・病院におかかりですか？

はい 病院名： いいえ

【Q6】現在他にも薬を飲んでいらっしゃいますか？

はい お薬の名前： いいえ

【Q7】お薬や食べ物で発疹ができたり、何かいつもと

かわった症状を起こした経験がありますか？

お薬（はい お薬に名前： いいえ）

食べ物（はい 食べ物： いいえ）

「はい」と答えた方はどのようなになりましたか

- 発疹
- 息苦しくなった
- 便秘
- 下痢
- 眠気
- 頭痛
- 吐き気

【Q8】タバコを吸いますか？ 吸う（ 本/日 年間）・吸わない

【Q9】お酒を飲みますか？ 飲む（毎日・ほぼ毎日・時々） 合/日・飲まない

【Q10】食事はおいしいですか？（おいしい まずまず あまりおいしくない 食欲がない）

【Q11】よく寝られますか？（よく寝られる まずまず あまり寝られない 寝られない）

【Q12】便通はよいですか？（下痢気味 毎日出る 2~3日に一度くらい すっきり出る）

【Q13】運動はしますか？（しない 1回/週 2~3回/週 ほぼ毎日）

【Q14】いままで病気にかかったことがありますか？

- 高血圧症
- 糖尿病
- 高脂血症
- 胃・十二指腸潰瘍
- 気管支喘息
- 心臓病
- 脳梗塞
- 腎臓病
- 結核
- その他（

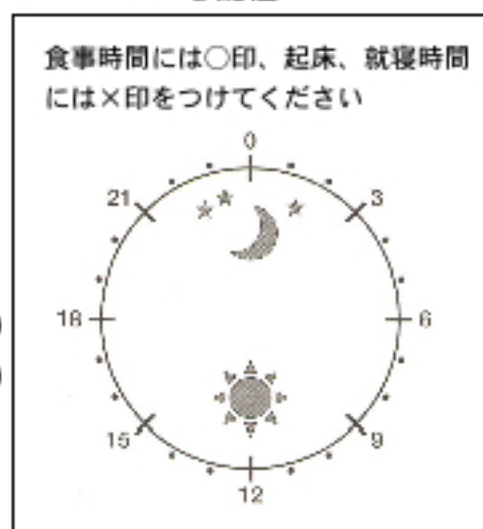
【Q15】当院で配慮してほしいことがありますか？

- 耳が遠いので大きな声ではなしてほしい
- 筆談してほしい
- 他の人に聞こえないように気をつけてほしい
- 説明は家族にしてほしい

【Q16】（女性のみ）生理は規則正しくありますか？ 規則正しい・不順・閉経（ 歳）

【Q17】（女性のみ）現在、妊娠中もしくは授乳中ですか？ はい・いいえ

ver100211



住所

ふりがな
名前

電話