



かねこ内科循環器クリニック

Kaneko Cardiology Clinic

体温：	℃
血圧：	mmHg
脈拍：	回/分
身長：	cm
体重：	Kg
BMI：	

外来受診の方へ（※ご記入後、受付にご提出下さい。）

フリガナ

お名前：_____様 性別：男・女

生年月日：_____年____月____日（____歳）

お電話（自宅・携帯）_____（_____）_____

ご住所：〒____-____ _____

緊急連絡先（続柄_____）_____（_____）_____

➤ 具合の悪いところを具体的に記入してください。

どこがどのように悪いですか？

➤ いつからですか？

➤ 今までにかかった病気や治療中、健康診断で指摘された病気はありますか？ なし あり

高血圧（____歳頃） 糖尿病（____歳頃） 脂質異常症・高脂血症（____歳頃）

心臓病（____歳頃） 具体的に_____

喘息（____歳頃） 肺気腫・慢性閉塞性肺疾患（____歳頃） 緑内障（____歳頃）

その他

（病名）_____（____歳頃）（病名）_____（____歳頃）

（病名）_____（____歳頃）（病名）_____（____歳頃）

（病名）_____（____歳頃）（病名）_____（____歳頃）

（裏面へ続きます。）

➤ 今までに手術や輸血の経験はありますか？ なし あり

病名： _____ いつ頃： _____ 手術名(お分かりであれば) _____

病名： _____ いつ頃： _____ 手術名(お分かりであれば) _____

病名： _____ いつ頃： _____ 手術名(お分かりであれば) _____

➤ 現在飲んでいる薬、注射薬、吸入薬などがありますか？ なし あり

(お薬手帳をお持ちであれば受付までご提出ください。)

薬品名 _____

➤ アレルギーはありますか？ ある場合はその名前を記入してください。

薬品 なし あり () () ()

食べ物 なし あり () () ()

その他 なし あり () () ()

➤ たばこ

吸わない

過去に吸っていた 現在も吸う (1日 _____ 本、約 _____ 年間、喫煙開始年齢 _____ 歳)

➤ アルコール

飲まない 飲む (毎日 時々 種類： _____ 、1日 _____ 杯)

➤ 女性の方へ

妊娠している可能性は？ なし あり 最終月経は？ (_____ 月 _____ 日)

閉経している (_____ 歳)

➤ 男性の方へ

前立腺肥大はありますか？ なし あり

➤ かかりつけ医はありますか？ なし あり _____

➤ 他医院からの紹介状はありますか？ なし あり

ご協力ありがとうございました。お時間をいただき誠に申し訳ありませんでした。

お手数ですが、受付までこの問診表をご提出ください。

かねこ内科循環器クリニック 院長 金子 明弘