

やまなか皮膚科クリニック 問診票

年 月 日 ID:

ふりがな	さま	男 女	体重	kg	<input type="checkbox"/> 妊娠中 <input type="checkbox"/> 授乳中
お名前		様	明・大 昭・平	年 月 日生	歳
〒 —		連絡先 ☎		— —	
住所					

※問診票の内容は診療や連絡などに使わせていただき個人情報の漏洩がないよう管理します。

本日はどうされましたか？

いつからですか？ <input type="checkbox"/> () 年前より <input type="checkbox"/> () カ月前より <input type="checkbox"/> () 日前より <input type="checkbox"/> 昨日から <input type="checkbox"/> 今日から	・どこがですか？ <input type="checkbox"/> 全身 <input type="checkbox"/> 頭 <input type="checkbox"/> 顔 (<input type="checkbox"/> 目 <input type="checkbox"/> 口 <input type="checkbox"/> 鼻 <input type="checkbox"/> 首 <input type="checkbox"/> 耳) <input type="checkbox"/> うで <input type="checkbox"/> ひじ <input type="checkbox"/> 手 <input type="checkbox"/> ふともも <input type="checkbox"/> ひざ <input type="checkbox"/> すね <input type="checkbox"/> 足 <input type="checkbox"/> 背中 <input type="checkbox"/> 胸 <input type="checkbox"/> おなか <input type="checkbox"/> おしり <input type="checkbox"/> また <input type="checkbox"/> その他()
・どんな症状ですか？ 当てはまるものに印をつけてください。 <input type="checkbox"/> かゆい <input type="checkbox"/> いたい <input type="checkbox"/> はれている <input type="checkbox"/> ジュクジュクする <input type="checkbox"/> かさかさする <input type="checkbox"/> 水ぶくれ <input type="checkbox"/> ぷつぷつする <input type="checkbox"/> 切れている <input type="checkbox"/> 赤くなる <input type="checkbox"/> ねつが出ている(度) <input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎 <input type="checkbox"/> 蕁麻疹 <input type="checkbox"/> 水虫 <input type="checkbox"/> いぼ <input type="checkbox"/> みずいぼ <input type="checkbox"/> にきび <input type="checkbox"/> ケガ <input type="checkbox"/> ヤケド <input type="checkbox"/> 円形脱毛症 <input type="checkbox"/> 男性型脱毛症 <input type="checkbox"/> シミ その他の経過・症状があれば書いてください。	
・上の症状に対して検査や治療をしたことがありますか？ ・検査をした ・薬(のみぐすり・ぬりぐすり) がでた。・ () と診断された	なし
・現在通院中の病気はありますか？ 飲み薬がわかれば教えて下さい。 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高脂血症 <input type="checkbox"/> 花粉症 <input type="checkbox"/> ぜんそく <input type="checkbox"/> その他() くすりのなまえ ()	なし
これまで薬や食べ物で具合が悪くなったり、じんましんがでたことはありますか？ 原因のくすりやたべものが分かれば教えて下さい ()	なし

アンケート)

当院を何で知られましたか？ よろしければ○をお付けください(複数可)

- ・ 窓の表示 ・ビル看板 ・知人の紹介 ・広報誌(ぱどなど) ・駅広告(花園) ・駅広告(東花園)
- ・ 他院の紹介 ・前を歩いて気づいた ・開院時のチラシ ・ホームページ ・その他()

主に当院へは何で来られましたか？

- ・徒歩 ・電車 ・自転車 ・単車 ・自動車

ご協力ありがとうございました。