**問　診　票　（臨　時　再　診）　*M****edical* ***I****nterview* ***S****heet*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 外出希望　有無 | [ ]  有[ ]  無 | 受診日 | （西暦）　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 時間制約　有無 | [ ]  有[ ]  無 | 連絡 | [ ]  電話[ ]  E-mail |
| 具体的時間 | AM　PM　　　時　　　分 | ID |  |
| **カナ** |  |  | **生年月日** | （西暦）　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| **氏名** | **姓** | **名** | **性　別** | 男　・　女 | **年　齢** |  |
| **住所　(〒 − )　　　　　県・都・府・道　　　　　　市・町・村・区** |
| **入室される同伴者の有無** | [ ]  はい[ ]  いいえ | **紹介状や検診結果の有無** | [ ]  有[ ]  無 |

診療がスムーズにいくためにも、下記質問にできるだけ具体的にご回答下さい。

* この用紙は　当院に「**現在通院中のかた**」用のシートになります。

初診、もしくは前回の受診から時間がたっている患者様は　初診用問診票にご記入お願いいたします。

1. 今回受診された問題は　**現在通院されている病態**と関係していますか？
例：　「気管支喘息」で通院中　→　今回：　咳嗽や息苦しさの悪化　→　🗹　はい

***Saitama Future Clinic***

[ ]  はい　　[ ]  おそらく関係あり　　[ ]  おそらく関係なし　　[ ]  いいえ　　[ ]  分からない

1. 今回受診された問題の「**発症時期**」について　下記項目から　🗹　を付けて下さい。

[ ]  1年以上前から[ ]  1ヵ月程度前から　　　[ ]  1-2週程度前から　　　[ ]  数日程度前から

1. 今回受診された問題の「**内容**」について　下記項目から　🗹　を付けて下さい。　※　複数可

[ ]  かぜ・胃腸炎などの感染症や　**急な体調不良**[ ]  高血圧・糖尿病・喘息などの　**内科疾患の相談**
[ ]  不眠・倦怠感・頭痛など　**漠然とした体調の悪さ**　　[ ]  処方薬・現在の治療などへの質問など
[ ]  専門・特殊外来（更年期・ダイエット外来など）　　[ ]  その他

1. **専門／特殊外来**に該当する場合には　下記項目から　🗹　を付けて下さい。

[ ] 　**呼吸器／アレルギー**外来　：喘息　肺気腫　肺炎　肺癌　アレルギー性鼻炎　アトピー　蕁麻疹　など
[ ] 　**睡眠障害**外来　：不眠症　睡眠時無呼吸症候群　ナルコレプシー　など

[ ] 　**禁煙／禁酒**外来　　　　[ ] 　**物忘れ**外来　　　　[ ] 　**心療内科**
[ ] 　**更年期障害**外来（男性／女性とわず）　　　　　[ ] 　**ダイエット**外来
[ ] 　**アンチエイジング**外来（プラセンタなど）　　　[ ] 　**メンズヘルス**外来（AGA／EDなど）

[ ] 　それ以外　：　具体的にご記入下さい

1. 今回の受診目的を　**できるだけ具体的**にご記入下さい。　特に**発症時期**、**症状**を正確にご記入下さい。

1

2

3

1. **今回の症状**に対して　どちらかの病院に受診しましたか？またお薬は処方されましたか？
[ ] 　いいえ
[ ] 　はい　　いつ？　　　　　　　　　　　　処方された薬