

内科・糖尿病内科・心療内科共通問診票

20 年 月 日

フリガナ

氏名 _____ 職業()身長 (cm) 体重 (kg) 熱 (°C)

1. 紹介状はありますか？ (ない ・ ある 病院名:)

2. 本日はどうなさいましたか？

3. それは、いつからですか？ () (時間 ・ 日 ・ 月 ・ 年) 前から

4. 経過はどうですか？ (良くなっている ・ 同じ ・ 悪くなっている)

5. そのことですでに医師の診察を受けていますか？

(いない・いる・以前あった 病院名: 病名:)

すでに薬をのんでいますか？ (いない・いる・以前あった 薬品名:)

6. 現在、処方されている薬がありますか？ (ない ・ ある)

(15. マイナ保険証による情報取得に同意した方については、直近1ヶ月以内の処方薬を除き、記載を省略可能*)

(ある場合には薬剤名、投与量、投与期間など)

7. 今までにおおきな病気、手術、外傷などがありますか？ (ない ・ ある)

() 歳頃: 病名 () () 歳頃: 病名 ()

また、過去または現在で当てはまるものがあれば○をつけてください

ぜんそく、高血圧、糖尿病、高脂血症、脳梗塞、心臓病、肝炎、腎臓病、緑内障、前立腺肥大、結核、癌

8. この1年間で健診(特定健診及び高齢者健診に限る)を受診しましたか？ (はい ・ いいえ)

(15. マイナ保険証による情報取得に同意した方については、記載を省略可能*)

(受診時期: 年 月頃)

(指摘事項:)

9. 今までアレルギー・特異体質と言われたことがありますか？

(ない・ある: 原因と症状?)

11. 飲み薬、注射薬で具合が悪くなったことはありますか？ (ない ・ ある)

(薬品名: 症状:) (薬品名: 症状:)

12. 近親者(血のつながった方)に次の病気がありますか？

糖尿病、高血圧、高脂血症、肝炎、癌、腎臓病、結核、突然死

13. 女性の方にかがいます。

前回の生理（最終月経）はいつでしたか？（ 月 日頃）（ 歳で閉経している）

現在生理中ですか？（いいえ・はい）

現在妊娠していますか？（いいえ・はい・可能性がある）

現在授乳中ですか？（いいえ・はい）

14. 下記の中で当てはまるものを選んで下さい。

便通： 快便・下痢・便秘（ 日に 回）

たばこ：吸わない・吸う（1日に 本、約 年間）

酒：のむ・のまない（種類： 量：1回 杯）（毎日・週に1～3回・月に1～3回）

15. マイナ保険証による診療情報取得について（同意する・同意しない）

*マイナ保険証により取得可能な情報については、令和4年9月上旬現在の状況

14. その他 何かご質問、ご相談はありますか？

当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。

正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

◆医療情報・システム基盤整備体制充実加算

マイナ保険証を使用しない場合：初診時 加算1 4点（6点）、（再診時 加算3 2点（1ヶ月に1回））

マイナ保険証を利用する場合：初診時 加算2 2点

（ ）は令和5年4月～12月の特例措置による加算点数となります