

適切な診療を行うための参考に致しますので、以下にご記入下さい。

氏名： \_\_\_\_\_ 年齢（ \_\_\_\_\_ ） 男・女 \_\_\_\_\_

1. 本日受診をご希望する診療科にチェックをしてください。

内科 呼吸器科 泌尿器科

2. いつ頃から症状がでましたか？

今日から ,昨日から , ( \_\_\_\_\_ ) (日・週間・か月・年) 前から

3. どのような症状ですか？

( \_\_\_\_\_ )

4. このことで今までに医療機関へかかったことがありますか？

なし あり→ (医療機関名 \_\_\_\_\_ )  
ありの方→ ( \_\_\_\_\_ ) 頃、検査 投薬 注射 を受けた

5. これまでに何かの病気で治療、手術を受けたことがありますか？

(現在、治療中のものも含みます)

高血圧 高脂血症 心臓病 糖尿病 高尿酸血症、痛風  
喘息 心臓ペースメーカー 脳卒中、脳梗塞、脳出血 緑内障  
花粉症 アレルギー→ ( \_\_\_\_\_ )  
その他→ ( \_\_\_\_\_ )  
手術なし、手術あり→ ( \_\_\_\_\_ )

6. 現在、定期的に使用している薬はありますか？ なし あり

\*ありの方で処方内容が分かるものがあれば、スタッフにお見せください。

7. アルコール摂取は しない あり→ (毎日 週に \_\_\_\_\_ 日くらい)

喫煙は しない やめた あり (1日 \_\_\_\_\_ 本を \_\_\_\_\_ 年間)

8. 女性の方へ、妊娠の可能性は？ なし あり 閉経は ( \_\_\_\_\_ ) 歳

出産の経験は？ なし あり ( \_\_\_\_\_ 回)

9. 当院では診療に際し、ご本人にきちんと説明を行うように心掛けております。

a) あなたの病気が例えば、悪性腫瘍（がん）であった場合にも、ありのままの説明を受けたいとお考えでしょうか？

どんな病気でも説明を受けたい がんの場合は聞かなくてよい

b) 治らない場合はどうでしょうか？

治らないのなら聞きたくない 治らなくてもきちんと聞きたい

c) ご家族が「がん」だとしたら、そのご家族にはどのようにお話しをしますか？

真実を話したい がんであることは話さない

d) 治らない場合はどうでしょうか？

治らないなら話さない 治らなくても話す

以上です。ありがとうございました。

深澤りつクリニック