鳥居泌尿器科・内科　受診問診表

フリガナ 氏名	生年月日 大 昭 平 令　　年　　月　　日	性別 男・女
電話番号（自宅）	（携帯）	
住所　（〒　　－　　）		

喫煙　□有　□無　　飲酒　□有　□無　　妊娠　□有　□無　　授乳　□有　□無

泌尿器科

□頻尿（おしっこが近い）・排尿困難
□血尿（おしっこに血が混ざる）
□残尿感（おしっこが残る感じ）
□排尿痛（おしっこする時痛い）
□下腹部が痛い・不快
□尿路結石が気になる・腰が痛い
□性感染症（排尿痛・うみがでる・検査希望）
□精液に血が混ざる
□性器が気になる（包茎・発疹・かゆみ等）
□男性更年期障害が気になる
□ＥＤ（勃起不全）（□処方希望）
□その他（　　）

内科

□風邪症状（発熱　　℃・咳・鼻水・痰）
□胃痛・腹痛・嘔吐・吐き気
□下痢・便秘・血便
□がんが気になる
□健康診断で再検査（項目　　）
□高血圧・糖尿病・高脂血症
□不眠・疲労・不安感・うつ症状
□胸が苦しい・息苦しい
□禁煙外来
□その他（　　）

■　上記の項目が気になるのはいつ頃からですか？

■　薬や注射、食べ物などでアレルギーがございましたら教えてください。
　□なし　　□薬・注射（　　）　□喘息　□食べ物（　　）

■　今までにかかった大きな病気、手術を教えてください。　□無　　□有（下記ご記入ください）

年　　月頃　病名　　病院名

年　　月頃　病名　　病院名

■　現在治療中の病気、服用中の薬があれば教えてください。　□無　　□有（□お薬手帳有）

病名　　病院名　　服用中の薬

病名　　病院名　　服用中の薬

■　当クリニックのことを何でお知りになりましたか？
ＨＰ（検索ワード　　）／ ＮＥＴ検索（サイト名　　）／ 看板
紹介（ 知人・家族・職場 ）／ 他院の紹介（病院名　　）/その他（　　）

■　当グループのクリニックを受診したことはありますか？ □ある（相生・ねぎし・スカイビル）□ない

■　その他のことで興味をもっていることはありますか？
　□アロマセラピー　　□漢方薬　　□サプリメント　　□その他（　　）

＊個人情報保護法の施行に伴い、当院では職員及び関係者に周知徹底し、適切な個人情報の管理と保護に努めます。