

問診票

(記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

刈谷病院外来

- 本人のお名前： \_\_\_\_\_
- 本日いっしょに来られた方のお名前 \_\_\_\_\_：続柄 \_\_\_\_\_
- 現在同居している家族 \_\_\_\_\_
- 現在の所属先（会社、学校、施設など） \_\_\_\_\_
- 最終学歴： \_\_\_\_\_
- 今までかかった大きな病気やケガ： \_\_\_\_\_
- 現在治療中の病気： なし、あり 糖尿病、心臓病、緑内障、前立腺肥大症、高血圧症  
その他 \_\_\_\_\_
- 現在内服中の薬 ある（お薬手帳を診察室で提出してください）、なし
- ある方はお薬の名前、用法や用量、いつから服用されているかご記入をお願い致します

- この一年間で健診（特定健診及び高齢者健診に限る）を受診したこと  
なし、あり 受診時期： \_\_\_\_\_ 指摘事項： \_\_\_\_\_
- アレルギー（薬や食べもの）： \_\_\_\_\_、なし
- 飲酒習慣：あり（1回量 \_\_\_\_\_ 頻度：週 \_\_\_\_\_ 回）、なし
- 喫煙習慣（加熱式タバコを含む）：あり（1日 \_\_\_\_\_ 本）、なし
- 現在妊娠している可能性： あり（妊娠 \_\_\_\_\_ ヶ月）、なし
- 本日とくに相談したいこと、症状（診察時に直接言っていただいてもいいです）

ご記入ありがとうございました。

- 当医療機関は、マイナ保険証の利用や問診票等を通じて患者の診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めている医療機関（医療情報取得加算の算定医療機関）であること。
- マイナ保険証により正確な情報を取得・活用することで、より質の高い医療を提供できるため、マイナ保険証を積極的に利用いただきたいこと。

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。