

問診表(皮膚科)

ふりがな		男・女	明治・大正・昭和・平成	年齢
氏名			年月日生	
住所	お仕事の内容(例:コンピューターの入力)			
電話	() -			
何で当院をお知りになりましたか。				

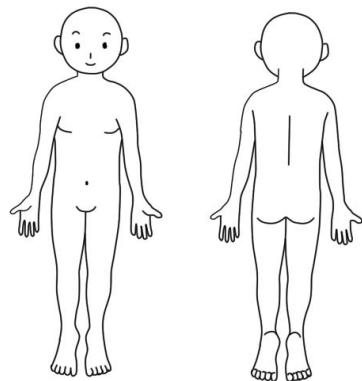
1. 本日は、どのような理由で来院されましたか。

②症状の出ているところを、下の図に○で示して下さい。

①いつごろから?

②どのような症状がありますか? 痛み、かゆみ、

赤くなっている、腫れている、やけどなど具体的にお書き下さい。



④上記の症状に対して、今までに何か治療はされましたか?

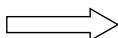
ア. 何もしていない。

イ. 自宅にあった薬、もしくは薬局で買った薬を使用した。

ウ. 病院を受診した方は、下にご記入下さい。

薬剤名:

受診先:



処方された薬剤名:

2. 過去に医師の診察や治療を受けていた病気はありますか? ある・ない

いつ頃:

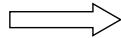
病名:

3. 現在、医師の診察や治療を受けている病気はありますか? ある・ない
現在治療を受けている病気に○印をつけ、処方されている薬をご記入下さい。

受診先:

糖尿病・高血圧・心臓病・肝臓病・腎臓病・
ぜんそく・前立腺肥大・悪性腫瘍・緑内障

処方された薬剤名:



4. アレルギー症状について、該当する項目に○印とご記入をお願いします。
現在治療を受けている病気に○印をつけ、処方されている薬をご記入下さい。

①今までに薬でアレルギー症状が出たことがありますか?

ある・ない

薬剤名:

②今までに食べ物でアレルギー症状が出たことがありますか?

ある・ない

食品名:

5. 女性の方にお伺いします。現在妊娠している可能性はありますか? ある・ない

6. その他、参考になることがありましたらお書き下さい。