鳥居泌尿器科・内科　受診問診表

フリガナ 氏 名	生年月日 明 大 昭 平　　年　　月　　日	性別 男　女
電話番号	携帯	
住所（〒　　－　　）		

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

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。 □なし　□有(下記記入下さい)

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。□なし　□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

■当クリニックをなに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がありますか？　□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、当院ではスタッフ及び関係者に周知し、適切な個人情報の管理と保護に努めます。