

診察申込書

診察予定日 月 日 曜日

主治医 _____ 先生

ご本人	フリガナ	保護者氏名	フリガナ
	氏名		氏名
生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 () 歳		性別 男 女	
住所(マンション名がある場合は、名前までご記入ください)			
〒			
自宅電話			
携帯電話			
勤務先			
〒			
会社名			
電話			
緊急連絡先			
〒			
緊急連絡先名			
電話			

高雄病院をお知りになりましたのはどちらからですか。(下記の項目に○を付けて下さい。)

ご紹介

1 ご家族 2 知人 3 他医療機関(名:)

インターネット

1 高雄病院ホームページ 2 高雄倶楽部ホームページ 3 その他(名:)

その他書籍・雑誌等

1 ドクター江部のアトピー学校 2 主食を抜けば糖尿病は良くなる 3 その他()

問診票

受診日 令和 年 月 日

氏名 年齢 身長 cm 体重 kg

同居している家族の人数（あなた以外に 人）

職業 （自営・勤務・無職）、その内容：

*もっとも気になる症状を書いてください

いつ、どのように起こって、どんなときにひどくなるか、また、良くなるかなど。

*思い当たる原因はありますか（はい、いいえ）

*特につらくなる時間帯、時期がありますか

疲れた時・冷えた時・明け方午前午後・食後・風呂のあと・クーラー・雨の日・季節の変わり目など

*ほかに治していきたい症状や病気がありますか

*今までに、大きな病気やケガをしたことがありますか

*現在、服用している薬や、ほかに受けている治療がありますか

現在当てはまることに○をつけて下さい

①食事

★夕食の終える時刻（ 時ごろ）

★食事は一日（ 回）そのうち、お米のご飯は（ 回）

1 食べ過ぎることが多い

2 よく間食する

3 果物をよく食べる

4 外食・インスタント・加工食品が多い

5 肉、魚、油もの、卵、乳製品、等をよく食べる

②飲み物

1 アルコール類 (種類) (量) ・たばこ (一日 本)

2 水分をよく取る

理由 (習慣で飲む・喉が渇くので飲む・喉は渇かないが飲むようにしている、など)

3 普段よく飲んでいるもの 水・お茶・コーヒー・牛乳・ジュース

③大便

★便の状態 (すっきりバナナ状・硬い・コロコロ・軟らかい・泥状・臭いが強い)

1 よく下痢する

2 よく便秘する (排便は 日に一回) 使用している薬 ()

3 すっきり便が出ない

④小便

★尿の回数 (一日 ~ 回) (夜間尿 回) 1 量が多い・少ない

2 尿の出が悪い (残尿感がある・勢いがない・切れがわるい・尿もれする・他)

⑤睡眠

★寝る時刻 (時) 起きる時間 (時)

1 眠い (朝起きれない・十分寝ても眠い・睡眠不足で眠い・食後眠いなど)

2 眠れない (寝つきが悪い・途中で目が覚める・眠りが浅い・夢が多い、など)

⑥気分・精神状態

1 気分や情緒が不安定だと思う

2 最近、強い精神的ショック (怒り・悲しみ・恐怖・他) があつた

3 いま心配事・悩み・不安がある

⑦生活状況

★自転車や歩きも含めて一日平均の運動時間は (約 分間)

1 ふだん、運動不足だと思う

2 忙しい、疲れ気味だ、精神的ストレスがたまっている

3 家族に、介護の必要な病人がいる

A. 全身の状態

1 食欲がない・美味しくない 2 だるい・疲れやすい 3 体が重たい

4 汗をかきやすい 5 寝汗をかく 6 冷え性・寒がり 7 のぼせる

8 体や手足がほてる 9 温かいものが好き 10 冷たいものを好む

11 手・足などが (しびれる・ふるえる) 12 関節やすじが痛い (部位:)

13 肩・背中がこる 14 喉がつまる 15 口が乾く 16 口が粘る 17 体がむくむ

18 体がかゆい 19 背中などが冷える 20 よく足などがつる

B. 肝

1 目が (疲れる・痛い・かすむ・乾燥する) 2 光がまぶしい、視野に白 (黒) いものが飛ぶ

3 めまい・たちくらみ・ふらつきがある 4 よく頭痛がする 5 気持ちがせく、あせる

6 イライラする・怒りっぽい 7 よくため息をつく 8 やる気がでない 9 不安感がある

10 ゆううつになり易い 11 気分の落ち込み・悲観 12 物事を決められない

13 驚きやすい・怖がりになった (ピクピク、オドオドしてしまう)

14 筋肉がふるえたりピクピクする 15 胸・わき・みぞおちが張る・痛む 16 喉がつまる

C. 心

- 1 動悸がする
2 気持ちがそわそわして落ち着かない
3 胸が痛い・しめつけられる
4 物忘れがひどくなった
5 頭がボーとする・頭を使うと疲れる
6 息切れがする
7 不整脈がある

D. 脾

- 1 歯ぐきがよく腫れる 2 口内炎ができやすい・口臭がある
3 口が粘る・口が苦い・口が甘い 4 胃が (もたれる・痛い) 5 みぞおちがつかえる・張る
6 胸焼けがする 7 腹が (はる・痛い) 8 ガス (おなら) がよくたまる・出る
9 吐き気がする・むかつく 13 青あざ (内出血) ができやすい 14 痔がある
15 最近、体重の (増加・減少) がある

E. 肺

- 1 よく風邪をひく 2 よくクシャミがでる 3 鼻水・鼻づまりがある 4 匂いが感じない
5 のどが (痛い・イガイガする) 6 息がしにくい (吸いにくい・吐きにくい)
7 咳がでる (空咳・痰がからむ) 8 胸がモヤモヤする・詰まる 9 痰がでる (色:)
(量; 少ない・多い) 10 泡状のたん・つばきがでる
11 かぶれやすい・アレルギーがある (鼻炎・皮膚炎・結膜炎・薬物・食物)

F. 腎

- 1 耳鳴り (高音・低音)・難聴 2 喉 (扁桃腺) をよく腫らす 3 集中力・根気が無くなった
4 精力の減退を感じる 6 膀胱を起こしやすい 7 腰が痛い・重だるい
8 足腰に力が入らない・頼りない 9 足がやせる 10 歯痛・歯がぐらつく
11 子供の頃病弱だった

以下は女性のみお答えください

生理・・初潮 (歳) 閉経 (歳)、一番最後の生理は (から何日間)
周期 (日): 不定期 (遅くなる・早くなる・不規則)・定期的にくる
量 (少ない・多い・普通)、最近量の変化がある (多くなった、少なくなった、変動する)
月経血の色 (薄い・鮮紅色・暗紅色)、塊が混じる (大きさ; 小豆大・コイン大)
おりもの (ない・多い・少ない)、色 (透明・白・黄・茶)、時期 (排卵前・生理前・いつも)
生理痛 (ない・軽い・重い)、生理の (前・中・後)、体調の変化; 生理の (前・中・後) に
(イライラする・便秘・憂うつになる・食欲・おっぱいが張る・他)
出産 (回) / 帝王切開 (回)、婦人科の病気 ()

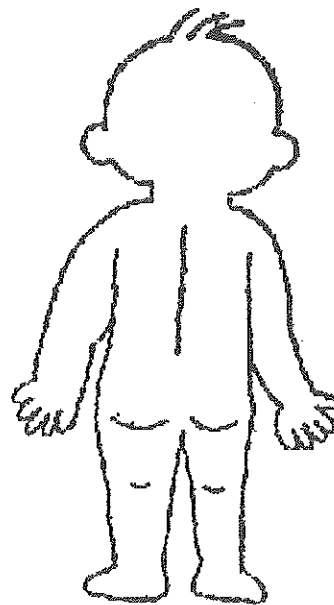
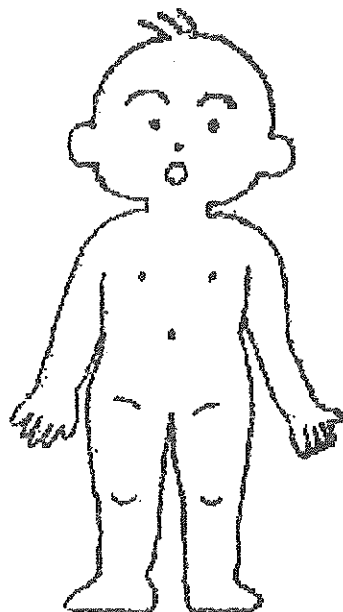
皮膚症状のある方はご記入ください。

氏名 _____

症状：アトピー性皮膚炎 じんましん ニキビ 白癬症 乾癬 その他()

■ 皮膚症状の出ているところに色を塗ってください。

■ 青色→カサカサしている 赤色→ジュクジュクしている



- ① いつ頃から症状が始まりましたか _____ 歳頃又は _____ 年前から
- ② 季節に関係がありますか 無 有(春夏秋冬)
- ③ アレルギー性の鼻炎、結膜炎又は、喘息症状は有りますか 無 有
- ④ アレルギー疾患の方にお聞きします。アレルゲンは何ですか。
大豆 米 小麦 卵 牛乳 ハウスダスト ダニ
その他()
- ⑤ 除去食をしていますか 無 有(種類)
- ⑥ 乳児の方へお聞きします。母乳ですか、人工栄養ですか
母乳 人工栄養
- ⑦ 今までにステロイド剤(副腎皮質ホルモン剤)を使用していましたか
無 有(品名)
いつ頃から塗っていましたか _____
いつまで塗っていましたか _____
今も塗っていますか いいえ はい(使用回数 週 回)