

当院の問診票

(主な症状、病名、手術については、結果報告書に転記される場合があります。)

★ここしばらく続いて気になっている症状はありますか。

いいえ ・ はい=症状 いつから

★現在治療ないし経過観察を受けている疾患がありますか。

いいえ ・ はい=病名 いつから

治療の内容→ 薬服用 ・ 注射 ・ 処置 ・ 経過観察

★これまで(過去)に罹ったことのある疾患がありますか。

いいえ ・ はい=いつ 病名 いつ 病名

★両親・兄弟姉妹で成人病(生活習慣病)又は、その他の疾患を持った人はいますか。

いいえ ・ はい=(関係と病名記入)

★ふだんの血圧はどのようなですか。 やや低め ・ 正常 ・ やや高め ・ 高め

★これまで血糖が高いことや尿糖について指摘されたことがありますか。

いいえ ・ はい=血糖について(いつ)・尿糖について(いつ)

★今、胃の調子はどうですか。 良い ・ 悪い=(症状記入)

★これまでの健康診断、人間ドックなどで異常な点を指摘されたことはありますか。

いいえ ・ はい(指摘された項目記入)

★血液型を知っていますか。(型Rh式(-・+) ・ 知らない)

★ウイルス肝炎治療中または肝炎キャリアーですか。(はい ・ いいえ)

★アレルギーまたは特異体質はありますか。(いいえ ・ はい)

★今回の検査を行う上で、下記の事を確認します。()の中に○か×を記入してください。

()レントゲン撮影は可能ですか(妊娠等)

()運動負荷心電図は可能ですか(運動障害・心臓病等) → (有用ではあるが、ドック学会標準項目では任意)

()胃バリウム検査を受けますか(胃切除後等)

()ブドウ糖負荷試験を受けますか(糖尿病等)

()血液型検査は実施されますか(ときどき確認する程度でよいと思われる)

()肝炎ウイルス検査は実施されますか

()梅毒反応検査は実施されますか

} (ドック学会標準では本人の申し出により省略可
であるため)