

いしい内科・糖尿病クリニック

糖尿病初診でいらした患者さまへ

お手数ですがご記入よろしくお願ひいたします。(お分かりになる範囲で構いません)

◇ご氏名： _____

◇ご住所：〒 _____

◇TEL： _____

◇初めて糖尿病と言われたのはいつですか。【 _____ 歳頃】

◇それ以前に健康診断を受けていましたか。【 はい ・ いいえ 】

◇現在、服用している薬はありますか。(お薬手帳をお持ちの方はお出してください)
【 いいえ ・ はい (薬剤名： _____) 】

◇過去に一番体重があったのはいつですか。【 _____ 歳頃 _____ kg】

◇お酒は飲みますか。 【 はい ・ いいえ 】
『はい』の方は、何をどのくらいの量を飲まれますか。
→ 【 ビール・ワイン・日本酒・焼酎 】を【 1日 _____ ml ・ 週 _____ 日 】

◇たばこは吸いますか。【 はい ・ いいえ ・ 吸っていたがやめた 】

◇『はい』の方は、本数といつごろから吸われていますか。
→ 【 _____ 歳から _____ 歳まで。 1日 _____ 本 】

◇最近、以下の症状はありますか。該当する項目に○をお願いします。
→ 【 だるい ・ のどのかわき ・ 尿の回数が多い ・ やせた ・ 手または足のしびれ ・ 目が見えづらい 】

◇当院をどのように知りましたか。該当する項目に☑、または○印をお願いします。

- チラシ・広告
- インターネット 【 当院ホームページ ・ その他 (_____) 】
- 看板 【 電柱 ・ ビル看板 (上・下) ・ バス看板 】
- ご紹介 【 _____ 様より 】
- その他

ご記入いただき誠にありがとうございました。
問診票は受付までお持ちになり、待合室でお待ちください。