

# 診療申込み・初診時間診票

受診日  
令和 年 月 日

お名前

フリガナ

ID(受付が記載):

生年月日

昭和・平成・令和 年 月 日

(年齢: )

住所

〒

電話番号

【携帯】 — —

【自宅】 — —

本日、受診を希望される診療科は、どちらですか？

紹介状の持参

- 泌尿器科への受診を希望  腎臓内科への受診を希望  あり  なし

診察室では、この問診票をもとに診察を進めますので、なるべく丁寧に記載して下さい。  
裏面にも記載する場所があります。判らないことがあれば、スタッフにお知らせ下さい。

本日はどのような理由で受診されましたか？

あてはまる症状に「V」を付けて下さい。「V」はいくつ付けて頂いても結構です。

- 排尿の回数が多い  尿が出にくい  排尿後に残る感じがある  
 尿に血が混じる  尿が漏れる  排尿のときに痛みがある  
 陰のうが腫れた  精液に血が混じる  痛みがある(場所 )  
 男性不妊症の相談  勃起不全の相談  性病検査の希望  
 健康診断で泌尿器科・腎臓内科への受診を勧められた  
 他の医者から泌尿器科・腎臓内科へ受診するように言われた  
 他院で治療中の病気を当院で診てもらいたい  
 その他、上記以外で相談したいことがある(具体的に記載して下さい)

問診表は裏面につづきます

いつから、その症状がありましたか？

(具体的に→ )

かかったことのある病気、現在治療中の病気、受けた手術などがあれば、記載して下さい。

糖尿病 ・ 喘息 ・ 高血圧 ・ 心臓病 ・ 脳卒中 ・ 尿路結石 ・ 緑内障

これまでに受けた手術(→ )

その他の病気(→ )

現在、服用している薬がありますか？ ( あり ・ なし )

薬の内服や注射でアレルギー症状が出たことがありますか？ ( あり ・ なし )

薬剤アレルギーがある方 → どのようなお薬でしたか？ 判れば薬の名前も書いて下さい。

( )

薬剤アレルギーがある方 → そのとき、どのようなアレルギー症状が出ましたか？

( )

女性の方への質問です。現在、妊娠の可能性がありますか？ ( あり ・ なし )

どのように、当院を知りましたか？

以前からあることを知っていた  知り合いに勧められた  他院からの紹介

インターネット  道路看板・電柱看板  チラシ・広告  講演会

その他 ( )

その他、医師にお尋ねになりたいことがあれば、お書きください。

御協力ありがとうございました。