

整形外科外来問診表

初診の方は、下記の質問にお答え下さい。

(本院整形外科外来で受診の方は、呼鈴を押して外来看護師に問診表をお渡し下さい。)

(クリニック整形外科外来で受診の方は、まず一階受付にお声をかけて下さい。

問診表は、二階「問診表入れ」にお入れ下さい。)

(受診日) 平成 年 月 日

氏名 殿 (男・女) 明・大・昭・平 年 月 日生 才

職業 体重 kg ↓具合の悪い部位に○をつけてください。

身長 cm

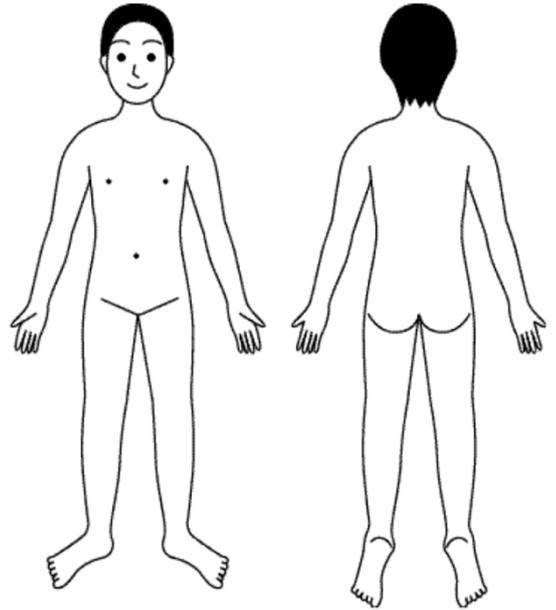
1. いつ頃からどのような症状でお困りですか。

・いつ頃からですか。(年 月 日から)

・症状 []

・原因は何ですか。○をつけて下さい。

- 1) 交通事故 4) その他 ()
2) スポーツ外傷 5) 特に原因なし
3) 工作中的の事故



2. この症状で、現在あるいは、過去に治療を受けていますか。(はい ・ いいえ)

「はい」の方… 病名 ()
病院・医院名 ()
治療法 ()

また、その治療でどのような変化がありましたか。

(よくなった ・ 悪くなった ・ 変わらない ・ その他 [])

3. 今までにかかった病気を○で囲んでください。また、それはいつ頃ですか。

いつ頃	いつ頃
リウマチ ()	肝臓病 ()
痛風 ()	心臓病 ()
腎臓病 ()	糖尿病 ()
胃潰瘍 ()	喘息 ()
その他 ()	

4. 現在、他の科にかかっていますか。(はい ・ いいえ)

「はい」の方… 当院で () 科 病名 ()
他院で () 科 病名 ()

5. 現在、何か薬を飲んでいますか。(はい ・ いいえ)

「はい」の方… 薬の名前 ()

6. 今までに薬や食べ物でアレルギーを起こしたことがありますか。(はい ・ いいえ)

「はい」の方… わかれば薬・食べ物の名前 ()
()

7. 過去1ヶ月以内に海外渡航歴はありますか。(はい ・ いいえ)

「はい」の方… 国名 ()

8. 女性の方のみお答えください。

妊娠中ですか (はい [] ヶ月・いいえ) 授乳中ですか (はい ・ いいえ)

ご協力ありがとうございました。順番が来ましたら、呼びいたしますので、もう少々お待ちください。