

昭和大学病院耳鼻咽喉科問診票

フリガナ _____

お名前 _____ 年齢 _____ 性別 _____

1. 今日はどうのような症状で来院されましたか？
耳（ミギ・ヒダリ）痛み かゆみ 耳だれ きこえない 耳鳴り めまい
その他（ _____ ）
鼻 鼻みず くしゃみ 鼻づまり 鼻血 においがわからない
その他（ _____ ）
口・のど 痛み はれもの 味がわからない せき たん 飲み込めない
声がかれる のどの違和感
その他（ _____ ）
くび 痛み はれもの
その他（ _____ ）
その他（ _____ ）
2. 今までに下記の病気になったり、治療を受けたことがありますか？
高血圧 糖尿病 脳卒中 心臓病 不整脈 喘息 胃潰瘍 肝炎 結核
がん（部位 _____ ）
その他（ _____ ）
3. 今までに手術を受けたことがありますか？
はい _____ 年前 _____ 歳頃 手術名（ _____ ）
いいえ
4. 現在、お飲みになっている薬がありますか？
はい _____ 種類
薬の名前または何の病気の薬かおわかりになればお書きください。
（ _____ ）
いいえ
5. 薬・注射でじんましんが出たり気分が悪くなったことがありますか？
はい 薬の名前または何の病気の薬かおわかりになればお書きください。
（ _____ ）
いいえ
6. タバコを吸いますか？
はい 1日 _____ 本 _____ 年間 _____ いいえ
7. お酒を飲みますか？
はい 1日の飲酒量（ _____ ） _____ いいえ
8. 現在、妊娠しているのか、またその可能性はありますか？
はい 出産予定日：20 _____ 年 _____ 月 _____ 日
いいえ 不明 閉経
9. 現在、授乳中ですか？
はい _____ いいえ _____
10. もし病気が悪性（がんなど）やエイズであった場合、告知を希望されますか？
① どのような場合でも本人に全てを告知して欲しい。
② まず家族に告知して欲しい。
③ 医師の判断にまかせる。
④ その他（ _____ ）

問診票を記載した方（本人・親・家族・知人・その他）



健康アンケート

日本用日本語版

(*Japanese version for Japan*)

今回の症状に関連する通院の頻度を教えてください。おおよそで良いです
(一番よくあてはまるものに印 () をつけて下さい)

- 毎週、 2週間に1回、 1ヶ月に1回、 数ヶ月に1回、
 半年に1回、 年1回、 受診していない、 入院中

記載した日付を記入してください

(記載日 : 年 月 日)

今日の健康状態を最もよく表していると思われる四角 (□) 1 つに✓印を付けてください。

移動の程度

- 歩き回るのに問題はない
- 歩き回るのに少し問題がある
- 歩き回るのに中程度の問題がある
- 歩き回るのにかなり問題がある
- 歩き回ることができない

身の回りの世話

- 自分で身体を洗ったり着替えたりするのに問題はない
- 自分で身体を洗ったり着替えたりするのに少し問題がある
- 自分で身体を洗ったり着替えたりするのに中程度の問題がある
- 自分で身体を洗ったり着替えたりするのにかなり問題がある
- 自分で身体を洗ったり着替えたりすることができない

ふだんの活動 (例 : 仕事、勉強、家事、家族・余暇活動)

- ふだんの活動を行うのに問題はない
- ふだんの活動を行うのに少し問題がある
- ふだんの活動を行うのに中程度の問題がある
- ふだんの活動を行うのにかなり問題がある
- ふだんの活動を行うことができない

痛み / 不快感

- 痛みや不快感はない
- 少し痛みや不快感がある
- 中程度の痛みや不快感がある
- かなりの痛みや不快感がある
- 極度の痛みや不快感がある

不安 / ふさぎ込み

- 不安でもふさぎ込んでもいない
- 少し不安あるいはふさぎ込んでいる
- 中程度に不安あるいはふさぎ込んでいる
- かなり不安あるいはふさぎ込んでいる
- 極度に不安あるいはふさぎ込んでいる

- 今日の健康状態がどのくらい良い / 悪いと思われるかを教えてください。
- このものさしには0 から100 までの目盛がふつてあります。
- 100 はあなたの想像できる最も良い健康状態を、
0 はあなたの想像できる最も悪い健康状態を表しています。
- 今日の健康状態がどのくらい良い / 悪いと思われるかを、
このものさし上に×印を付けて表してください。
- ものさし上に×印をつけたところの目盛を下の四角に記入してください。

対象者の今日の健康状態

