

# 循環器内科問診票 (昭和大学病院)

(内分泌・甲状腺・糖尿病・代謝も含む)

記入日 年 月 日

診察を円滑に行うために、必要事項の記載をお願いいたします。

フリガナ \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_

身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg

## 1 本日はどのような症状で来院されましたか？ 当てはまるもの全てに☑をつけて下さい。

- 息苦しい 胸が痛い 動悸 (心臓がどきどきする) 脈が (速い、遅い)  
むくみがある (顔、両下肢) 血圧 (高い、低い) 失神したことがある  
心電図で異常を指摘された  
気になることがある (血糖値、動脈硬化、コレステロール、甲状腺、高脂血症)  
風邪症状 (咳がでる、熱がある \_\_\_\_\_℃、のどが痛い、痰がでる)  
健康診断で指摘された 他病院からの紹介 その他 ( )

## 2 上記の症状はいつ頃からですか？

- ( ) 日前から  ( ) ヲ月前から  ( ) 年前から  
いつからかわからない  
現在も症状はありますか  
ない ある… 1日に何回ぐらいありますか ( ) 回

## 3 上記のことで、他の病院で診察をお受けになったことがありますか？

- ない ある (薬の処方 点滴 入院を勧められた )

## 4 現在、治療中の病気で使われているお薬はありますか？

- ない ある 病名 [ \_\_\_\_\_ ]  
薬品名 [ \_\_\_\_\_ ]

## 5 薬のアレルギーがありますか？

- ない ある [ \_\_\_\_\_ ]

## 6 女性の方にお聞きします。現在、妊娠しているのか、またその可能性はありますか？

- ない ある (出産予定日：20 年 月 日) わからない 閉経

## 7 タバコは吸いますか？

- 吸わない 吸っていた… 1日 ( ) 本 ( ) 才～ ( ) 才まで  
吸う 1日 ( ) 本 ( ) 才～

## 8 お酒は飲みますか？

- 飲まない 飲んでいた… 1日 何を ( ) どれくらい ( )  
飲む 週 ( ) 日、1日 何を ( ) どれくらい ( )

## 9 この1年間で特定健診または高齢者健診を受診しましたか？

- いいえ はい 指摘事項 [ \_\_\_\_\_ ]

当院は、マイナンバーカードの健康保険証利用で、オンラインにて患者さんの服薬情報や健診結果等を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。