

昭和医科大学病院耳鼻咽喉科問診票

フリガナ

お名前 E 年齢 _____ 性別 _____

1. 今日はど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

声がかかるる 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りありますか？

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（ ）

11. 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？

はい 指摘事項（ ） いいえ

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 までの目盛がふってあります。

• 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

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。