

## 問 診 票（久しぶりにご来院された方）

フリガナ		男 ・ 女	生年月日
お名前			明・大・昭・平

★お引っ越しや電話番号の変更等ございましたらご記入ください

住 所	〒	
電話番号	自宅	緊急連絡先 (携帯)

★本日はどうされましたか？

- かぜ → 熱 \_\_\_\_\_℃ 症状: 咳  のどの痛み  頭痛  その他( )
- お腹の症状 →  胃の痛み  下痢  便秘  その他( )
- 慢性疾患 →  高血圧  高脂血症  糖尿病  その他( )
- 関節痛  皮膚のかゆみ  花粉症  健康診断の相談
- その他( )

★いつ頃からですか？ 年 月 日頃から

※カルテの準備等にお時間がかかりますので、お呼び出しの順番が少し遅くなる場合がございます。