受診問診票

フリガナ 氏名	生年月日 明 大 昭 平 令　　年　　月　日	性別 男・女
電話番号（自宅）　　（携帯）		
住所　〒		

身長　　㎝　　体重　　kg　　喫煙　□有　□無　　飲酒　□有　□無

◆服用中のお薬	◆紹介状	◆妊娠	◆海外渡航歴
有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無

泌尿器科

□頻尿・残尿感
□血尿
□排尿困難・排尿痛
□尿路結石・腰痛
□排尿困難・排尿痛
□下腹部が痛い・不快
□陰部痛・違和感
□その他
（　　）
□男性更年期障害
□ＥＤ（勃起不全症）
□性行為感染症

内科

□風邪症状（発熱　　℃・咳・鼻水）
□胃痛・腹痛・嘔吐・吐き気
□下痢・便秘・血便
□がんが気になる
□その他（　　）
□高血圧・糖尿病・高脂血症
□不眠・疲労・不安感・うつ症状
□胸痛・息苦しい
□健康診断で再検査になった

■　薬や注射のアレルギーはありますか？
無　・　有（　　）

■　今までにかかった大きな病気や手術・現在治療中の病気はありますか？

■　当クリニックのことを何でお知りになりましたか？（　　）

＊マイナ保険証や従来の保険証を用いてオンライン保険情報取得に同意しますか？
（　　同意する　　・　　同意しない　　）

＊当院は診療情報を取得・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。
正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証のご利用にご協力をお願いいたします。
＊マイナ保険証を利用した場合、（初診時）加算②2 点（再診時）加算なし。
従来の保険証の場合、（初診時）加算①6 点（再診時）加算③2 点。

＊新型コロナウィルス感染症などの法定疾患について、住所や電話番号等個人情報は保健所への報告が義務付けられています。また、個人情報保護法の施行に伴い、ねぎし泌尿器科・内科では職員及び関係者にこれを周知徹底し、適切な個人情報の管理と保護に努めます。