

# あおいクリニック 外来問診票

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

喫煙 有 無 飲酒 有 無 妊娠 有 無 授乳 有 無 生理中

## 【泌尿器科】

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 頻尿 (おしっこが近い)     | <input type="checkbox"/> 尿路結石が気になる・腰が痛い             |
| <input type="checkbox"/> 血尿 (おしっこに血が混ざる)  | <input type="checkbox"/> がんが気になる (前立腺がん・膀胱がんなど)     |
| <input type="checkbox"/> 残尿感 (おしっこが残る感じ)  | <input type="checkbox"/> 性感染症 (排尿痛・膿がでる・検査希望) ※男性のみ |
| <input type="checkbox"/> 排尿痛 (おしっこする時痛い)  | <input type="checkbox"/> 精液に血が混ざる                   |
| <input type="checkbox"/> 排尿困難 (おしっこが出にくい) | <input type="checkbox"/> 性器が気になる (包茎・発疹・かゆみ等) ※男性のみ |
| <input type="checkbox"/> 尿もれ              | <input type="checkbox"/> その他 ( )                    |
| <input type="checkbox"/> 下腹部が痛い・不快        |   |

## 【内科】

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 胃痛・腹痛・嘔吐・吐き気                                 | <input type="checkbox"/> 高血圧・糖尿病・高脂血症・高尿酸血症    |
| <input type="checkbox"/> 下痢・便秘・血便                                     | <input type="checkbox"/> 睡眠時無呼吸症候群 (いびき・日中の眠気) |
| <input type="checkbox"/> がんが気になる                                      | <input type="checkbox"/> 男性更年期障害               |
| <input type="checkbox"/> 健康診断で再検査 (項目 )                               | <input type="checkbox"/> その他 ( )               |
| <input type="checkbox"/> 風邪症状 (発熱 °C・咳・鼻水・痰) ⇒新型コロナウイルス対策のため事前連絡・相談必須 |  |

## 【自費診療】

- |                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> プラセンタ注射 | <input type="checkbox"/> E D (勃起不全)           |
| <input type="checkbox"/> にんにく注射  | <input type="checkbox"/> A G A (男性型脱毛症)・女性の薄毛 |
| <input type="checkbox"/> 白玉注射    | <input type="checkbox"/> 男性ブライダルチェック          |

■上記の項目が気になるのはいつ頃からですか？ ( )

■薬や注射、食べ物などでアレルギーはありますか？

なし 薬・注射( ) 食べ物( ) 喘息 その他( )

■今までにかかった大きな病気・手術を教えてください。 無 有(下記にご記入ください)

年 月頃 病名 病院名

年 月頃 病名 病院名

■現在治療中の病気、服用中の薬はありますか？ 無 有(お薬手帳があれば一緒にお出しください)

病名 病院名 服用中の薬

病名 病院名 服用中の薬

病名 病院名 服用中の薬

■当院のことを何でお知りになりましたか？ (丸で囲ってください。)

ホームページ・チラシ・タウン紙・駅看板・家族や知人のご紹介( ) 様・他院の紹介・他( )