

PL病院 耳鼻咽喉科外来 問診表		MC	NS
氏名		薬・注射による副作用 (無・有) 薬品名 ( )	
		アレルギー (無・有) 花粉・食物・金属・その他 ( )	
年齢	才 男・女	アレルギー検査をしたことはありますか (はい・いいえ)	
体重	Kg 身長 cm	女性の方のみご記入下さい <input type="checkbox"/> 妊娠中 <input type="checkbox"/> 授乳中	
1ヶ月以内に海外へ行かれたか <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい → 行き先 ( )			
あてはまるところにチェックを入れて下さい		本日の体温 ( ) 度	
耳	<input type="checkbox"/> 耳の痛み	(右・左)	その症状はいつからですか? 月 日 から
	<input type="checkbox"/> 耳のかゆみ	(右・左)	
	<input type="checkbox"/> 聞こえが悪い	(右・左)	
	<input type="checkbox"/> 耳鳴りがする	(右・左)	
	<input type="checkbox"/> 耳がふさがる	(右・左)	
	<input type="checkbox"/> 耳の下の腫れ	(右・左)	
のど	<input type="checkbox"/> 喉が痛い	(右・左)	月 日 から
	<input type="checkbox"/> 呼吸がしにくい		
	<input type="checkbox"/> 飲み込みにくい	(右・左)	
	<input type="checkbox"/> 喉が詰まる	(右・左)	
	<input type="checkbox"/> 声がかれる		
	<input type="checkbox"/> 咳・痰が多い		
鼻	<input type="checkbox"/> 鼻づまり・くしゃみ		月 日 から
	<input type="checkbox"/> 鼻水が多い		
	<input type="checkbox"/> 鼻血が出た	(右・左)	
	<input type="checkbox"/> 鼻に異物が入った	(右・左)	
	<input type="checkbox"/> 顔が痛い・しびれる	(右・左)	
その他	<input type="checkbox"/> におい・味がわかりにくい		月 日 から
	<input type="checkbox"/> めまいがする	(ふわふわ・ぐるぐる・立ちくらみ)	
	<input type="checkbox"/> 顔が麻痺している	(右・左)	
	<input type="checkbox"/> 口の中のできもの	(右・左)	
〈 症状について ご自由にご記入下さい 〉			
〔 _____ 〕			
上記の症状で病院・診療所を受診されましたか		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( )	
今までに大きな病気はありますか		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( )	
今までに手術をされたことはありますか		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( )	
現在治療中の病気はありますか		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( )	
内服中の薬はありますか		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい (PL病院・他院) ⇒ お薬手帳持参 (無・有)	
薬品名 ( )			
小児で飲める薬 ( なんでも飲める・錠剤・カプセル・粉末・水薬 )			
タバコ ( 吸わない・吸う1日 本 )		アルコール ( 飲まない・飲む1日 ml )	
介護保険の申請 無・有 ( 要支援 1・2 / 要介護 1・2・3・4・5 )			

(裏面もあります)

本日マイナ保険証を利用されましたか はい・いいえ

はいの方 → 「診療情報取得」に同意されましたか はい・いいえ

この1年間で健診(特定健診・高齢者健診に限る)を受けられましたか (40才以上の方のみ)

はい・いいえ \*マイナ保険証による情報取得に同意された場合省略可能

2023.2

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・活用することで、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。  
初診時には医療情報・システム基盤整備体制充実加算がかかります。 加算1：4点 加算2：2点  
(加算2はマイナ保険証による診療情報取得に同意された場合 又は 他院からの紹介状を持参された場合)