

# 診療予診票

令和 年 月 日

フリガナ			
お名前			
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日生 才
お住まい	〒	区	
		市	町
電話番号	ご自宅	( )	
	携帯	( )	
緊急連絡先	氏名	続柄( )	
	電話番号	※ご本人様以外のご記入をお願いします	
<p>◎ 本日は、お一人での受診でしょうか？ ( はい ・ いいえ )</p> <p>「いいえ」とお答えの方、どなたとおいでになりましたか？ (氏名: ) 続柄( )</p> <p>◎ 診察前に、詳しいお話を伺います。その際にご本人お一人でお話しをされるか、同伴者と同席でお話しをされるか、どちらがよろしいでしょうか？(下記よりお選びください)</p> <p>・本人のみを希望する。                      ・本人と同伴者での話しを希望する。                      ・同伴者のみを希望する。</p>			

◎いつ頃からどのようなことでお困りですか。下記にご記入下さい、

どのくらい前からですか？	年 月 日頃 ( 週前頃)( 日前頃)
どのようなことでお困りですか？(現在の症状や自宅での生活状況など分かる範囲で記入ください。)	

◎本日、来院された目的をお教え下さい。

- A: 外来診察  
 B: 入院希望 ※時期のご希望があればご記入下さい。( ①至急 ②入院予約 ③入院相談 )  
 C: 診断書等書類作成

◎現在、他の病院やクリニックに通院中ですか？ ( はい ・ いいえ )

(はい)とお答えの方ご記入ください。

病院名:                                      診療科目:  
 紹介状: ( 有 ・ 無 )

◎現在、服用中の薬はありますか？ お薬手帳があれば窓口に提示ください。  
 お持ちでなければ、分かる範囲で結構ですのでお書き下さい。お薬手帳 ( 有 ・ 無 )

◎今までに覚醒剤等の違法薬物の使用経験はありますか。( 有 ・ 無 )  
 有とお答えの方ご記入ください。  
 ( \_\_\_\_\_ を使用した経験がある。 \_\_\_\_\_ 歳頃)

記入者氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

ご記入ありがとうございました。診察の準備ができ次第、お名前をお呼びいたしますので、いましばらく、待合室でお待ちください。