

# なおみ&ふじおクリニック 初診申込書

平成 年 月 日

ふりがな	性別 男 ・ 女
氏名	生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日生 ( 才 ヶ月)
住所 〒	TEL ( )

こんにちは。本日の診療が円滑に行われる為に以下の質問に  
わかる範囲で、お答え下さい。

- 1) 本日 受診の理由をお書きください。(簡単で結構です)
- 2) いつ頃から どのような症状が現れましたか。
  - ・いつ頃から
  - ・どのような症状

現在、治療中の病気・けが があればお書きください。また、飲んでいる薬があれば、  
お書きください。

病名：

1. 飲んでいない

2. 薬を飲んでいる 薬の名前： \_\_\_\_\_

3) 今までかかったことのある病気や けがについてお答えください。

1. ない

2. ある 病名：

裏へ

今までにお薬や、注射でアレルギーなど異常がありましたか。

1. ない 2. ある 薬の名前 ( )

6) その他特異体質・アレルギーの病気がありましたら、お書きください。

1. ない 2. ある ( )

7) 女性の方で、現在妊娠されていますか。

1. いいえ 2. はい 3. どちらともいえない

4. 最終月経日をお書きください。

(最後にあった生理は 年 月 日から始まった)

8) その他、ご希望、心配事、相談があればお書きください。

9) 差しつかえなければ、お答えください。当院をどのようにしてお知りになりましたか。

1. 紹介 (紹介者のお名前 様)

その方とのご関係は、家族・友人・その他 ( )

2. 電柱などの広告を見た

3. 電話帳広告で見た

4. その他 ( )

ありがとうございました。順番までもうしばらくお待ちください。

なお、狭心症、喘息、高熱、下痢、吐き気など症状の強い方、

緊急を要する方は遠慮せず、申し出てください。