

問診票（成人用）

記入日 年 月 日

フリガナ		生年月日	本日の交通手段
お名前		明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車（自己運転）
ご住所			<input type="checkbox"/> 自家用車（送迎）
電話番号			<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> デマンドタクシー <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車
① 今日はどうしましたか？ お困りの症状を 症状の強い順に 『数字』で ご記載ください			
	<input type="checkbox"/> 定期健診		<input type="checkbox"/> 眼鏡・コンタクトレンズ相談
いつから	<input type="checkbox"/> 赤い	<input type="checkbox"/> 痛い	<input type="checkbox"/> 涙っぽい <input type="checkbox"/> まぶしい
時間前	<input type="checkbox"/> かゆい	<input type="checkbox"/> 疲れる	<input type="checkbox"/> ゴロゴロする <input type="checkbox"/> めやにっぽい
日前	<input type="checkbox"/> ダブって見える・視線が合わない		<input type="checkbox"/> <u>視力が落ちた</u> <input type="checkbox"/> ぶつけた・異物が入った
か月前	<input type="checkbox"/> <u>ごみや虫が見える</u>		<input type="checkbox"/> <u>欠けて見える</u> <input type="checkbox"/> <u>歪んで見える</u>
右	<input type="checkbox"/> まぶたが腫れている		<input type="checkbox"/> まぶたが垂れている
左 眼	<input type="checkbox"/> <u>検診で引っ掛かった</u>		<input type="checkbox"/> その他（ ）
両			
② 現在、コンタクトレンズをつけていますか？ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい（1 Dayソフト 2 Wkソフト ハード）			
③ 自覚症状・検査所見によっては 散瞳（瞳を広げる）検査 を要します <input type="checkbox"/> 了承しました 半日程度 見え方が まぶしく ピンぼけ になります よろしいですか？ <input type="checkbox"/> 相談したい			
④ 白内障の手術 を 受けましたか？ <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済（ 右 ・ 左 ・ 両 ）			
⑤ 治療中の お身体の病気 を教えてください <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 脂質異常症 <input type="checkbox"/> 脳梗塞 <input type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> 喘息 <input type="checkbox"/> 難病・特定疾患（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
⑥ 通院中の クリニック・病院 を教えてください（ ）			
⑦ 食べ物 おくすり 花粉症 など アレルギー はありますか？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 『有』の場合は 種類がわかれば教えてください（ ）			
⑧ 1日の おおまかな時間の使い方 を教えてください テレビ 時間 睡眠 時間 パソコン 時間 屋外作業 時間 手元の作業 時間 （タブレット・スマホ・読書・手芸など）			
⑨ （女性の方へ） 現在 妊娠中・授乳中ですか？ <input type="checkbox"/> 授乳中 <input type="checkbox"/> 妊娠 週			
⑩ 心配なこと 相談したいことなど ご要望はありますか？			

* いただいた 個人情報 および 問診内容は 今回の診療以外の目的に使用することはありません のじま眼科 院長 野嶋 計寿
 2022年5月1日 第1版