保険証　受取□　確認□　返却□

確認者　　　　　　　 　　.

名前　　　　　　 　　　　　　　本日の体温　　　　℃

当院では円滑な診療を行うため診察前に問診票の記入をお願いしております。下記の質問に関しチェック・記載をお願いいたします。

1．本日の受診理由を教えてください。　　□紹介状あり

□ 以前の症状が再び悪くなった。

症状：　咳 ・ 痰 ・ 息苦しさ ・ 鼻汁/鼻閉

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　その症状はいつごろからですか？

□ 以前の症状は落ち着いているが、他の症状がでてきた。

症状：　咳 ・ 痰 ・ 息苦しさ ・ 鼻汁/鼻閉 ・ その他

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　その症状はいつごろからですか？

2．薬は使用していましたか？

□ 用法通り継続していた。

□ 時々忘れた。

□ 症状がよくなったので中断した。

□ 薬は服用していない。

3．他にお困りのことがあれば教えてください。

症状によっては他にも問診票の記載をお願いすることがあります。

**ver. 1.0**