

問診票(再診時)

名前 _____ 本日の体温 _____ °C

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。

下記の質問に関し当てはまる所にチェックをお願いいたします。

1. 本日の受診について

◎ 最近の調子は (よい ・ 普通 ・ 悪い)

↓
詳しく教えてください。(例：咳がひどくなった, 声がれ等)

定期の薬がなくなった → 薬のみ希望

点滴・吸入希望 あり なし

2. 薬は規則正しく服用(吸入・外用)できましたか？

できた・ほぼ出来た

時々忘れた

半分ぐらい残っている

ほとんど残っている

現在薬は服用していない

3. 薬を使用してから、新たに出現した症状はありますか？

ない

ある (_____)

4. 他にお困りのことがあれば教えてください。

患者さんによって他にも問診票の記載をお願いすることがあります。