

とどろき皮膚科クリニック問診表

わかる範囲で結構ですのでご記入下さい。

フリガナ

氏名 _____ (才)

生年月日 T・S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所 _____ TEL () _____

1. 今日は体のどの部分の具合が悪くて受診されましたか？
右の人体図に○印をつけて下さい。

2. どのような症状がありますか？

3. いつ頃からですか？

____ 日前 ____ 週間前 ____ ヶ月前 ____ 年前

4. 思い当たる原因があればお書き下さい。

5. 現在、使用しているお薬（軟膏）はありますか？

____ ない ____ ある

薬をもらっている病院・科名・薬品名

____ 病院 ____ 科 お薬の名前 () _____

6. 今までに薬品や食品等で、発疹やかゆみが出たことが
ありましたら、その薬品名・食品名等をお書き下さい。

7. これまでに大きな病気や手術をなさったことがありますか？

____ ない ____ ある ____ 病名

8. ご家族に何か病気の方はいらっしゃいますか？

9. 女性の方、現在妊娠していますか？

____ いない ____ 不明 ____ いる (____ 何ヶ月)

