

# 問診表(平成 年 月 日記入)

おなまえ(ひらがなで)

〒  
住所

電話番号 ( )

あてはまる項目の口にチェックしてください。

## ①現在の健康状態はどうか？

- 良好                       他科に通院中                       薬剤を服用中  
 妊娠中またはその疑いがある                       その他

## ②薬剤でアレルギーがありますか？

- いいえ                       はい

## ③治療の進め方などで、ご要望があればお書きください。

## ④当院をどのようにして、お知りになりましたか？

- 家族、知人の紹介     通いやすいから     インターネットで     立て看板を見て  
 電柱看板を見て     電話帳を見て     その他 ( )