

# 循環器内科問診票

記入日： 年 月 日

フリガナ		男・女	生年月日
氏名			大・昭・平・令 年 月 日
住所	〒 ー		
電話番号			

本日はどうなさいましたか？当てはまるものにチェックをつけてください。

- 動悸  息苦しい・息切れ  胸が痛む  脈が速い・遅い  血圧が高い  血圧が低い  
 むくみ  背中が痛い  頭痛  熱( °C)  鼻水・鼻づまり  咳・たん  吐き気  
 めまい・ふらつき  健康診断希望  その他( )

症状はいつ頃からありますか？ 約( )日・週間・ヶ月・年前から

(※動悸や胸の痛み、背中痛みがある方へ)今も動悸や痛みはありますか？  今はない  今もある

特に調べてほしいこと、検査、治療がありましたらご記入ください。

検診などで指摘された病気、現在ほかの医療機関で治療中の病気はありますか？

- なし  高血圧  糖尿病  脂質異常症  心臓病  不整脈  肝臓病  腎臓病  喘息  
 脳卒中  癌(部位 )  その他( )

過去に大きな病気で治療や手術を受けられたことはありますか？

- なし  あり( )

ご家族(血縁のかた)に病気の方がいますか？

- なし  高血圧  糖尿病  心臓病  喘息  脳卒中  癌  その他( )

現在、飲んでいるお薬(市販薬やサプリメント含む)はありますか？

- なし  あり( )

喫煙、飲酒について教えてください

喫煙： 吸わない  吸う( 本/日 × 年間)

禁煙した( 年前から。それまで喫煙( 本/日 × 年間))

飲酒： 飲まない  飲む(週 日) 種類・量( )

食べ物や薬・注射のアレルギー(気分が悪くなったり、じんましんが出たりする)はありますか？

- なし  あり( )

※女性の方へ。現在、妊娠中あるいは妊娠の可能性、または授乳中ですか？

- いいえ  はい( 妊娠中  妊娠の可能性あり  授乳中)

当院をどちらでお知りになりましたか？

- ホームページ  看板  知人  通りがかり  紹介( )  その他( )

※ご協力ありがとうございました。

本問診の雛形は、メルプWEB問診により提供されています。  
【メルプWEB問診】で検索！ <https://monshin.melp.life/>

1問診あたりの時間を1/30に削減！

現在、無料体験を実施しています。

メルプにご興味のある方は、  
こちらからお問い合わせください。

電話:050-1751-1307

E-mail: [support@flixy.co](mailto:support@flixy.co)

