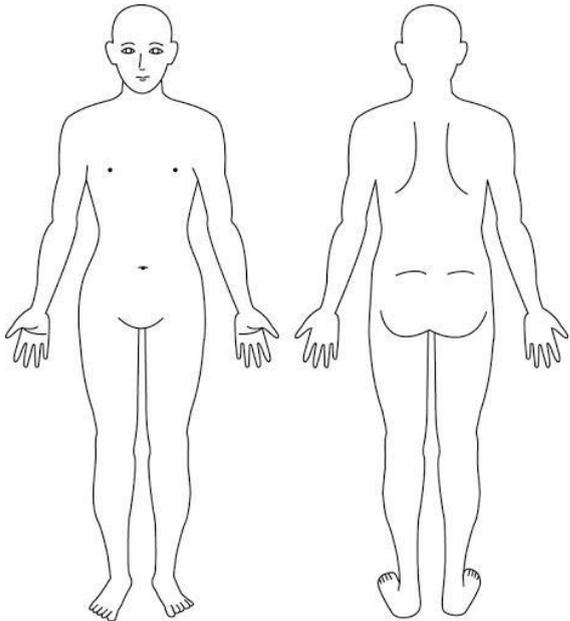


# 形成外科問診票

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			

<p>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。</p> <p><input type="checkbox"/>ケガ <input type="checkbox"/>血が止まらない <input type="checkbox"/>痛い <input type="checkbox"/>腫れている <input type="checkbox"/>膿が出ている <input type="checkbox"/>できもの、腫瘍 <input type="checkbox"/>皮膚がんが心配 <input type="checkbox"/>粉瘤(アテローマ) <input type="checkbox"/>脂肪腫 <input type="checkbox"/>ほくろ <input type="checkbox"/>ほくろのガンが心配 <input type="checkbox"/>巻き爪 <input type="checkbox"/>やけど <input type="checkbox"/>傷跡、ケロイド <input type="checkbox"/>眼瞼下垂 <input type="checkbox"/>その他( )</p>	<p>症状のある部位に○をつけて下さい。</p> 
<p>症状はいつ頃からありますか？ 約( )日・週間・ヶ月・年前から</p>	
<p>下記のアレルギー疾患をお持ちですか？ <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>アトピー性皮膚炎 <input type="checkbox"/>じんましん <input type="checkbox"/>花粉症 <input type="checkbox"/>喘息 <input type="checkbox"/>アレルギー性鼻炎 <input type="checkbox"/>アレルギー性結膜炎</p>	
<p>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？ <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり( )</p>	
<p>現在、治療中の病気はありますか？ <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり( )</p>	
<p>現在、飲んでいるお薬はありますか？ <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり( )</p>	
<p>喫煙、飲酒について教えてください 喫煙：<input type="checkbox"/>吸わない <input type="checkbox"/>吸う( 本/日 × 年間) <input type="checkbox"/>禁煙した( 年前から。それまで喫煙( 本/日 × 年間)) 飲酒：<input type="checkbox"/>飲まない <input type="checkbox"/>飲む(週 日) 種類・量( )</p>	
<p>お薬・食べ物アレルギーはありますか？ <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり( )</p>	
<p>※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？ <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>はい(<input type="checkbox"/>妊娠中 <input type="checkbox"/>妊娠の可能性あり <input type="checkbox"/>授乳中)</p>	
<p>当院をどちらでお知りになりましたか？ <input type="checkbox"/>インターネット <input type="checkbox"/>看板 <input type="checkbox"/>知人 <input type="checkbox"/>通りがかり <input type="checkbox"/>その他( )</p>	

※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)

