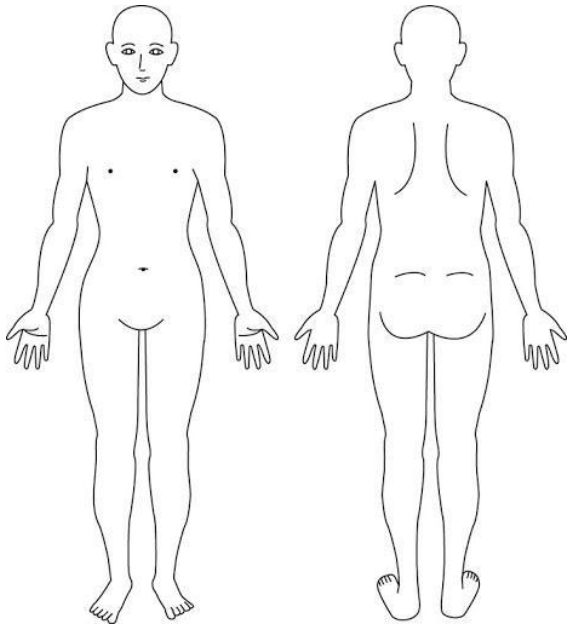


# 整形外科問診票

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>どのような症状ですか？</p> <p><input type="checkbox"/>痛い <input type="checkbox"/>しびれる <input type="checkbox"/>動きにくい <input type="checkbox"/>腫れている  <input type="checkbox"/>何かできている <input type="checkbox"/>つっぱる <input type="checkbox"/>傷がある <input type="checkbox"/>捻挫 <input type="checkbox"/>ぶつけた <input type="checkbox"/>やけど <input type="checkbox"/>その他( )</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>症状が出たきっかけは何ですか？</p> <p><input type="checkbox"/>落ちた <input type="checkbox"/>ぶつけた <input type="checkbox"/>ひねった <input type="checkbox"/>運動中 <input type="checkbox"/>切った <input type="checkbox"/>はさんだ <input type="checkbox"/>交通事故 <input type="checkbox"/>仕事中 <input type="checkbox"/>原因不明  <input type="checkbox"/>その他( )</p> <p>今回の症状で他の病院を受診されましたか？  <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>はい( )医院</p>	<p>症状のある部位に○をつけて下さい。</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</p> <p>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))</p> <p>飲酒：<input type="checkbox"/>飲まない <input type="checkbox"/>飲む(週 日) 種類・量( )</p>	
<p>お薬・食べ物の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)

