

今回の症状で他の病院の受診は？→あり なし 通院中

▶ 病院名( ) 病名( )

今回の症状で当院以外の服薬→なし あり→市販薬 他院処方

▶ いつから( ) なにを( )

胸部症状や息切れ

1) 胸痛 動悸 息苦しい その他( )

2) いつから？→ ( ) 時間前  ( ) 日前  ( ) 週間前  ( ) 年前

3) 今現在は症状は？→あり なし→最終は？→( )

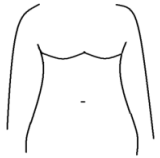
4) 持続時間→5分以内 10分以内 30分以内 1時間以内 それ以上

5) 症状のある部位は？→右の図に記入してください！

6) 息苦しさ→なし 体を動かした時のみ じっとしててもあり

7) 動悸や脈不整→なし 脈速い 脈速くない とぶ感じ

8) 何をされてましたか？  
横になっていた 座位中 立位中 家事中 食事中 入浴中  
平地歩行中 坂道や階段歩行中 運動/活動中→( )



腹部症状吐気

1) 腹痛 嘔吐や嘔気 下痢 便秘 その他( )

2) いつから？→ ( ) 時間前  ( ) 日前  ( ) 週間前  ( ) 年前

3) 痛みは？→なし あり→右上の図に痛い部位に○を付けてください。

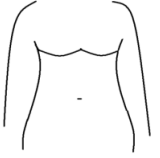
4) 下痢は？→いいえ はい→泥状 水様性 血便

5) 最終排便は？→本日 昨日 三日以内 それ以上

6) 症状のある部位はどこ？→右の図に記入してください！

7) 水分はとれますか？→はい いいえ

8) 一ヶ月以内に海外渡航→なし あり→国名( )/帰国日( )



風邪や熱

1) いつから？→( ) 日前( 月 日) 午前・午後 時頃より

2) 現在ある症状に「レ」をつけてください。  
熱( °C) のどの痛み 鼻水 咳 痰 関節痛 頭痛  
だるさ その他( )

3) 上記の症状で一番つらいのは？→( )

異常指摘

血圧 脈拍 心電図 血糖 脂質異常症・コレステロール 肝臓  
尿酸値 レントゲン 貧血 蛋白尿 血尿  
その他( )

\*いつごろから？→( )

その他の症状

1) お困りの症状は？  
めまいやふらつき 蕁麻疹・湿疹→部位( )  
頻尿 排尿時痛 残尿感 血尿 頭痛  
食欲不振 口内炎 手足のしびれ 関節痛  
むくみ 痛み→部位( )  
意識消失 出血→部位( )  
その他→具其他的に( )

2) いつ頃から？→( )

3) お気づきの点をできるだけ詳しく教えてください。

▶

体重:	kg
体温:	°C
血圧:	mmHg
脈拍:	回/分

\* 必要時レントゲン撮影することに

▶ 同意しない ・ 同意する

氏名