

初めてかかる患者さんへ（問診表）

（保険証と一緒に受付へお出し下さい。）

いかわ耳鼻咽喉科医院

フリガナ	生 年 月 日		
氏名	M, T, S, H	体重 ()kg	
	年 月 日 (才)		
住所	TEL () —		

- 〈耳〉
- (いつ頃から?)
- () 耳あか 右・左・両方
 - () 耳が痛い 右・左・両方
 - () 耳だれ 右・左・両方
 - () 耳がかゆい 右・左・両方
 - () きこえがわるい 右・左・両方
 - () 耳鳴り 右・左・両方
 - () 耳がふさがった 右・左・両方
 - () めまい 右・左・両方

- 〈鼻〉
- (いつ頃から?)
- () 鼻汁 水性・粘性・膿性
 - () 鼻がつまる, () くしゃみ
 - () はながのどに流れてくる
 - () においがわからない, () 鼻血がでる

- 〈のど〉
- (いつ頃から?)
- () のどが痛い, () 声がかすれた
 - () せきがでる, () 物が飲み込みにくい
 - () 異物感 (何かひっかかっている)

- 〈その他〉
- (いつ頃から?)
- () 熱がある…… [度]
 - () できものができた, () 頭が重い
 - その他 ()

- * 薬のアレルギー …… ない ・ ある ()
- * 耳鼻科以外の病気 …… ない ・ ある ()
- * 現在飲んでいる薬 …… ない ・ ある ()
- * 手術をしたことがある …… ない ・ ある ()
- * 妊娠の可能性 …… ない ・ ある (月)