

# 記入例【問診票（症状の経過と追加部位用）】

ID	日付	
ふりがな	あさご はなこ	旧姓（以前と変更のある方）
氏名	朝来 花子	生年月日 大・昭平・令 30年 11月 1日
住所	(変更のある方) 〒 - -	電話 (変更のある方)
		携帯 (変更のある方)
※右図に ・前回診察を受けた部位 ・前回の問診で答えたが診察を受けていない部位 ・追加（新規・再発）部位 すべてに○してください。そして、前回主に診察した部位に①、以後お困りの順番に番号をつけて下さい（②～）。その後、左欄に経過をご記入ください。追加部位がある場合には、その下の欄にご記入ください。（1カ所のみ）		
①の経過は？ （○をして下さい。必要であれば、ご自由にご記入ください。） 悪くなっている 変わらず困っている <b>良くなっている</b> 良くなったり悪くなったりしている 変わらずあまり困らない 治った 自由記載： <b>注射してから多少まし。当初の半分ぐらいの痛さに軽減している。鎮痛剤も効果ある。</b>		症状のある部位に○ （前回主に診察した部位に①、以後はお困り順に②、③・・・と付記して下さい。） 
②～の経過は？ （経過を順番に箇条書きでご記入ください） （②注射で良くなっているが、長いキョリを歩くと少し痛い等） ② <b>ひどくなっている。腫れている。水を抜いてほしい。</b> ③ <b>治った。</b> ④ <b>時々困ることもあるが今は落ち着いている。</b>		
⑤追加部位と症状 （右おしり～足指までの痛みしびれ等） <b>右肩が痛い、動きが悪い。</b> いつ頃からですか （5/10から等） <b>1か月位前から</b> 原因は？ （重量物を持った等） <b>引越し作業してから（○）</b> <b>月△日引越し）</b> 経過 詳細に （鎮痛剤で様子を見ていたが、さらに悪くなってきた等） <b>最初はましだったが、1週間前からひどくなり、</b> <b>夜間痛みで目が覚める。</b>		
本日必要なお薬は？ 該当するものを○してください。その他の方や詳細・数量がお分かりの方は、空欄にご記入ください。 ・ <b>前回と同じくすりを希望</b> ・ 一部の薬のみの方 → 種類を○して下さい： シップ 痛み止め 骨の薬 塗り薬 リウマチ薬 痛風薬 漢方 水虫薬 坐薬 【その他の薬や数量】 <b>痛み止めを多めにほしい</b>		

前回からの症状の経過をご記入ください。

部位が5つあれば⑤になります。

前回問診できていない症状について御記入ください。

前回と同部位、同症状の診察を希望される場合にご利用ください。  
 問診できていない症状がございましたら、併せてご記入ください。  
 前回の症状の診察が中心になりますが、順次未問診症状の診察を行います。

前回のご来院時と変更のある方はご記入ください。

前回診察を受けた部位（①～）  
 前回問診に答えたが診察を受けていない部位  
 前回問診にも答えていない部位（1カ所のみ）  
 ○で囲んで、さらに番号をつけて下さい。

必要な薬とその量が前回と異なる場合には、薬名、必要数を詳細にご記入ください。