【健康診断　問診票】

フリガナ

氏　名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

◆以下の質問にお答えください。

1）　最後に食事をしたのは何時間前ですか？（お水・お茶は除きます）

（　　）時間前

2）　最近の体調で気になることはありますか？

ない　・　ある　（具体的に：　　）

3）　現在治療している病気や服用中のお薬はありますか？

ない　・　ある　（具体的に：　　）

4）　今までに大きな病気やケガをしたことはありますか？

ない　・　ある　（具体的に：　　）

5）　お酒は飲みますか？

飲まない（飲めない）　・　飲む（　量：　多　・　中　・　少　）

6）　タバコは吸いますか？

吸わない　・　吸う　（　　本／日）

7）　女性の方へ質問です。（レントゲン検査のための確認です）

現在妊娠していますか？

はい　・　いいえ

8）　こちらで健康診断を受けられることを何で知りましたか？

① 会社で指定されている

② 当院のホームページを見た

③ 診察を受けたことがある

④ 毎年ここで健康診断をしている

⑤ その他（　　）

9）領収書の宛名はどうされますか？

個人名　・　無記名　・　会社名（　　）

◆ありがとうございました。

質問は以上です。書き終わりましたら受付へお持ちください。

新小岩内科診療所