

- ①【花粉症・アレルギー性鼻炎】      ②【めまい】  
 ③【2週間以上続くノドの違和感】      ④【いびき・無呼吸】

上記の症状で初めて受診の場合は、初診用の問診票をご記入お願いいたします。

### 再診の問診票

※は必須項目です

氏名：

2診の診療日は、希望の医師に○をお願いします。

【院長・2診医師・どの医師でも可】

発熱

※「どの医師でも可」ですと、待ち時間が少ない医師でご案内します。

\_\_\_\_日前から (\_\_\_\_月\_\_\_\_日に最高\_\_\_\_度、\_\_\_\_月\_\_\_\_日に解熱 現在\_\_\_\_度)

※  鼻水     なし     あり (  黄色     やや黄色     透明     色不明     鼻づまり )

\_\_\_\_日前から発症、もしくは  前回受診後 (  悪化した     不変     改善傾向     改善した )

※  痰     なし     あり (  黄色     やや黄色     透明     色不明 )

\_\_\_\_日前から発症、もしくは  前回受診後 (  悪化した     不変     改善傾向     改善した )

※  咳     なし     あり (  痰絡み     空咳     両方     どちらでもない )

\_\_\_\_日前から発症、もしくは  前回受診後 (  悪化した     不変     改善傾向     改善した )

鼻水が喉の奥にたれてくる

\_\_\_\_日前から発症、もしくは  前回受診後 (  悪化した     不変     改善傾向     改善した )

喉     違和感     魚の骨【例・さんま：】

痛み 【 痛み止め希望     うがい薬希望     トローチ希望     診察次第で希望】

\_\_\_\_日前から発症、もしくは  前回受診後 (  悪化した     不変     改善傾向     改善した )

痛み (  右耳     左耳     あたま     その他【    】 )

かゆみ (  右耳     左耳     その他【    】 )

\_\_\_\_日前から発症、もしくは  前回受診後 (  悪化した     不変     改善傾向     改善した )

めまい     良い悪いを繰り返している

\_\_\_\_日前から発症、もしくは  前回受診後 (  悪化した     不変     改善傾向     改善した )

耳 (  耳鳴り【 右耳     左耳】     聴こえ【 右耳     左耳】     つまり感【 右耳     左耳】 )

◎耳症状がある場合、めまいはありますか？【 あり     なし】

\_\_\_\_日前から発症、もしくは  前回受診後     良い悪いを繰り返している

悪化した     不変     改善傾向     改善した

妊娠 (  なし     あり【妊娠\_\_\_\_週】【予定日\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日】 )

授乳 (  なし     あり )

他院受診・処方 (受診： あり     なし) (処方： あり     なし)

常備薬【薬品名、咳止め等：    】

その他上記以外、気になる症状や補足、ご質問など 【例・アレルギー検査希望、前回の薬で下痢をした 等】

**会計方法**    ご希望に○を付けて下さい。 ( **現金** ・ **現金以外** )

※取り扱い可能なカードやキャッシュレス決済についてはHPをご覧くださいませ。