

ID :

【泌尿器科・問診表】

フリガナ _____ 歳 >

氏名 _____ 様(男・女) 生年月日(T・S・H) _____ 年 _____ 月 _____ 日)

身長 _____ cm 体重 _____ kg 体温 _____ °C (平熱 _____ °C)

住所 〒 _____

電話<自宅> _____ <携帯> _____

E-mail _____ ご職業 _____

① 本日はどのような症状で来院されましたか？

～部位～	～症状～				
腰(左・右)	痛む	トイレが近い	残尿感あり	尿道がしみる	
背中	重苦しい	排尿時に痛みがある	尿が出ない	精液に血が混じる	
脇腹	腫れている	尿がにごる	夜間頻尿	尿に血が混じる(血尿)	
腹部	かゆい	尿道から膿が出る	排尿の勢いが弱い	検査で尿潜血を指摘された	
会陰部	しこりがある	包茎	排尿に時間がかかる	ビタミン注射希望	
陰茎(ペニス)	熱がある	勃起障害	尿がもれる	男性更年期	
睾丸(左・右)	結石	夜尿症	その他		

② それはいつ頃からですか？ 今日 昨日 2～3日前 一週間前 (それ以上 _____)

③ 今までにかかった病気はありますか？ ある ない

糖尿病 高血圧 高脂血症 高尿酸血症 狭心症 心筋梗塞 腎臓病 肝臓病 胃潰瘍 がん
脳梗塞 緑内障 白内障 その他(_____)

④ 今までに手術を受けたことがありますか？ ある ない (内容 _____)

⑤ 現在、飲んでいる薬はありますか？ はい いいえ (飲んでいる薬 _____)

⑥ 薬や食べ物でアレルギーを起こしたことはありますか？ いいえ はい(_____)

⑦ タバコ・飲酒について タバコ 吸わない 吸う(_____ 本/1日) 喫煙歴(_____ 才～ _____ 才)
お酒 飲まない 飲む(毎日・時々・週 _____ 日くらい/1回量: _____)

⑧ 家族で病気をなされた方がいれば教えてください。 例: 糖尿病(父)

⑨ 女性の方にお伺いします。 妊娠の可能性 なし あり /授乳中 はい いいえ

⑩ 当院をお知りになったきっかけは？ ホームページ 医療検索サイト 看板 バス放送
家族・知人の紹介(お名前: _____) 他院からの紹介(医院名: _____)
その他(_____) ※ご協力ありがとうございました。