

# 【再診問診票】

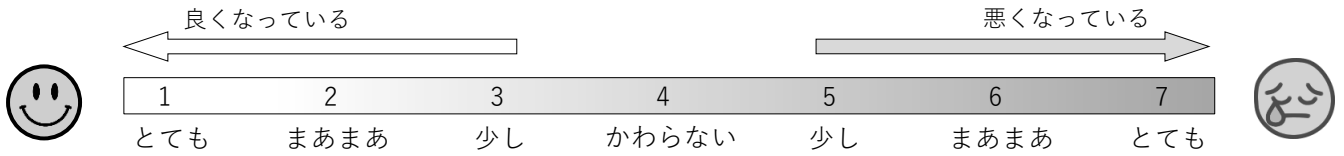
Cou	Baum	採血
最終採血: 月 日		

記載日 年 月 日

◆本日、受診に来られている方はどなたですか。○をつけて下さい  
本人・配偶者・母・父・祖父母・その他( )

お名前: \_\_\_\_\_

【前回、受診されてからの調子であてはまる数字を○で囲ってください】



“4.かわらない” 以外を選んだ人は、そう感じられる理由をお書きください

◆お薬の飲み心地はいかがでしたか? → ・問題ない ・悪い ・わからない ・処方されていない

「悪い」とお答えの方は、具体的に記入をお願いします。例) 眠気が強い、体がだるい、気持ちが悪い など

◆前回処方されたお薬の残薬が → 残なし / 残あり(何が・何日分残っているかご記入ください)

※残薬分を今回処方で減らしてほしい場合もご記入ください

※数日分の余りは予備としてお持ちいただくことをお勧めしています!

【スタッフ記入欄】※※所見入力必須※※

◆前回と比べて睡眠はとれていますか? → ・はい ・まあまあ ・いいえ

◆前回と比べて食事はとれていますか? → ・増えている ・減っている ・変化なし

→変化があった場合は具体的に記入をお願いします。【体重が \_\_\_\_\_ kg / 増えた・減った】

◆今、お困りのことや医師・当院スタッフに聞きたいことがある方は具体的に記入をお願いします。

例) 薬について、公的制度や診断書などについて、仕事に関して、診断・治療方針について など

【次回診察日の希望をご記入下さい。】

次回診察の希望日は?(調子が悪い方や来院されて間もない方は、1週間程度でのご予約をすすめます。  
月 日 曜日 1週間後 ・ 2週間後 ・ 3週間後 ・ 4週間後