

※円滑な診療のため太枠内は必ずご記入頂きますよう、ご協力お願い申し上げます。

Cou	Baum	採血
最終採血:		月 日

【再診問診票】

記載日 年 月 日

お名前: _____

★【次回診察希望の候補日をご記入ください】

※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 AM・PM 時頃 1週間後 ・ 2週間後 ・ 3週間後 ・ 4週間後

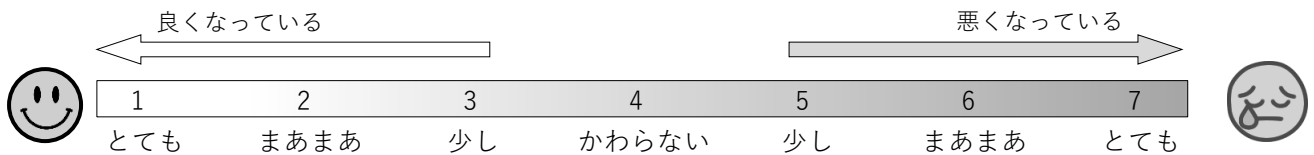
◆本日、受診に来られている方はどなたですか。○をつけて下さい

本人 / 配偶者 / 母 / 父 / 祖父母 / その他()

★診察室内にて医師にお話ししたいことを事前にご記入下さい★

例) 日常生活の変化、仕事、薬、公的制度、診断書、診断・治療方針など

◆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】

