



田川内科医院

糖尿病内科問診票

令和 年 月 日

フリガナ

氏名

西暦

生年月日 T・S・H・R 年 月 日

住所 〒

電話番号

緊急連絡先

(続柄:)

●本日は、下記のいずれをご持参されましたか？

☐ 健康保険資格確認証 ☐ マイナンバーカードの健康保険証（以下、マイナ保険証）

●マイナ保険証での受診の方にお尋ねします。マイナ保険証による情報取得に同意しますか？

☐ はい ☐ いいえ

当院は診療情報を取得・活用することにより質の高い医療の提供に努めています。
正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力お願いいたします

【1】今日はどうなさいましたか

＜はじめて糖尿病と診断、疑いと指摘された方＞

- ・健診で異常を指摘された ・糖尿病が心配になって来院
- ・他の医療機関からの紹介状あり ・紹介状なし

※お薬手帳・薬剤情報提供書などをお持ちの方はお見せください。

その他

【2】初めて糖尿病（の心配がある）といわれたのは、いつですか。

今回が初めて / 年 月頃

【3】以下に当てはまる症状はありますか。

- のどが渇くようになった ・ 水分を多く摂るようになった ・ 尿の回数が増えた
- 急に体重が減った (ケ月で k g)
- 急に体重が増えた (ケ月で k g)
- 視力が低下した ・ 足がしびれる ・ めまい ・ ふらつき ・ 立ちくらみ

【4】今までにかかった、または現在治療中の病気・けがはありますか。（あり ・ なし）

- ・高血圧 ・高脂血症 ・糖尿病 ・気管支喘息 ・けいれん ・てんかん ・肝臓病
- ・腎臓病 ・不整脈 ・狭心症/心筋梗塞 ・脳梗塞 ・脳出血

その他

→治療されていますか？（している ・ していない）

※お薬手帳・薬剤情報提供書などをお持ちの方はお見せください。

※2枚目もお願い致します。

【5】体重について

- ①20 歳時の体重 (kg)
- ②これまでの最大体重 (kg 歳時)
- ③最近の体重 (太った・やせた いつから 何kg位)

【6】食事について

- 1) 普段、食事を作る方はどなたですか (ご自身・ご家族・その他 ())
- 2) 外食(コンビニ弁当等含む)の頻度はどの位ですか
(毎食・時々 (回/週)・ほとんどない (回/月))
- 3) 間食の頻度はどの位ですか (毎日・時々 (回/週)・ほとんどない)

【7】運動の習慣について

- [illegible]

【8】ご家族・ご親戚に糖尿病の方はいますか。 （ いる ・ いない ）

その他

--

【9】簡単な生活歴を教えてください。

- ・結婚 (未婚 ・ 既婚 ・ 離婚 ・ 死別 ・ その他 :)
 ・職歴 在学中 (高校・専門学校・大学 (短大含む) ・ その他)
 在職中 (職業) ・ 離職中

【10】たばこは吸いますか。

- | | | | | |
|-----------------|-----|------|-----|-----|
| ・ 現在、吸っている | 1 日 | 本くらい | 歳から | |
| ・ 過去に吸っていた | 1 日 | 本くらい | 歳から | 歳まで |
| ・ まったく吸ったことがない。 | | | | |

【 1 1 】 お酒は飲みますか。

- ・ 現在、飲んでいる。1 週間に 回くらい、お酒の量は くらい 歳から
- ・ 過去に飲んでた。1 週間に 回くらい、お酒の量は くらい 歳から 歳まで
- ・ ときどき飲む（おつきあい程度）
- ・ まったく飲んだことがない。

▶（女性の方のみ）現在、妊娠中もしくは授乳中ですか？ はい・いいえ

▶当院をお知りになったきっかけは何ですか？（複数回答でも構いません。）

近所に在住（通勤・通学路） / インターネット / 広告（駅地図広告・電柱広告） / 家族・知人の紹介
他の医療機関からの紹介 / その他（ ）