

問診票 (再診用) 名前: \_\_\_\_\_ 2021年 月 日

\*再診の患者様に、限られた時間で、お伝え漏れがないように、またスムーズに診察をすすめるために書いていただいています。患部診察からお願いする場合があります。ご協力をお願いいたします。

1. 今日の受診の目的をおしえてください。

- 前回、受診するようにいわれた
- 手術後の定期受診
- 薬がなくなったので、欲しい
- 症状がよくなったが、診て欲しい
- 症状があるので診て欲しい

2. 症状はいかがですか？

- よくなっている  変わらない  悪くなっている
- 痛みがある  出血がある  その他 ( )

3. 処方希望する薬について

- 軟膏 →  いらぬ  少しく欲しい
- 便秘の薬 →  いらぬ  少しく欲しい
- 痛み止め(術後の方) →  いらぬ  少しく欲しい
- その他 ( )

4. 何か伝えたいことがあれば以下に書いてください。

[ ]