

8. かかりつけの先生 (いる : クリニック ・ 医院 ・ 病院)
(いない)

9. 胸が痛い、重苦しい方に伺います。

*痛むのは胸の (前の中ほど 右上 右下 左上 左下 背中 肩のほう 腹部に近い)

*痛みかたは (表面 中側 何ともいえない)

*どの位続きますか？ (2分以下 数分 10～30分 30～2時間 2時間以上)

*どのような痛みですか？ (針で刺された 切られた 押された 重いだけ その他)

*起こるのはどんな場合ですか？ (歩く 階段をのぼる 朝動き始める 心配する
休んでいる 食後 夜中 明け方 その他)

*息を吸うと痛みが (増す 変わらない)

*体を動かすと痛みが (増す 変わらない)

*良くなる方法は (ない 休む 水を飲む 食べ物を食べる その他)

*今日も (あった ない)

*ここ一週間ほどで (何度かあった 一度あった ない)

*いつ頃からありますか？ (今日突然 昨日から ここ数日 1～2週間ほど 1ヶ月位)

*苦痛の程度、回数が増してきていますか？ (増してきた 少し増す 別に変わらない)

*痛むとき脈が (とても速くなる 少し増す 別に変わらない)

*痛むと冷や汗が (出る 出ない)

*痛むと息が苦しく (なる ならない)

*血縁に心臓病の人が (いる いない)

済 生 会 西 条 病 院

マイナンバーカードの健康保険証(マイナ保険証)に関する問診票

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をお願いいたします。

◆医療情報取得加算(初診時)加算1 3点 加算2 1点(マイナ保険証を利用した場合)

1. マイナ保険証による診療情報提供に同意いただけますか? 【はい・いいえ】
「はい」とお答えの方は、2の質問は回答不要です。
2. この1年間で特定健診(メタボ健診)または自治体健診を受診しましたか? 【はい・いいえ】
「はい」とお答えの方、受診時期、指摘されたことをお教えてください。
3. ほかの医療機関からの紹介状は持っておられますか? 【はい・いいえ】

以下の項目は、通常の間診票にお答えいただければ記載は不要です。

4. 現在、ほかの医療機関に通院しておられますか? 【はい・いいえ】
「はい」とお答えの方、医療機関、受診開始日、治療内容をお教えてください。
(お薬手帳をご持参でしたら、ご提示ください。)