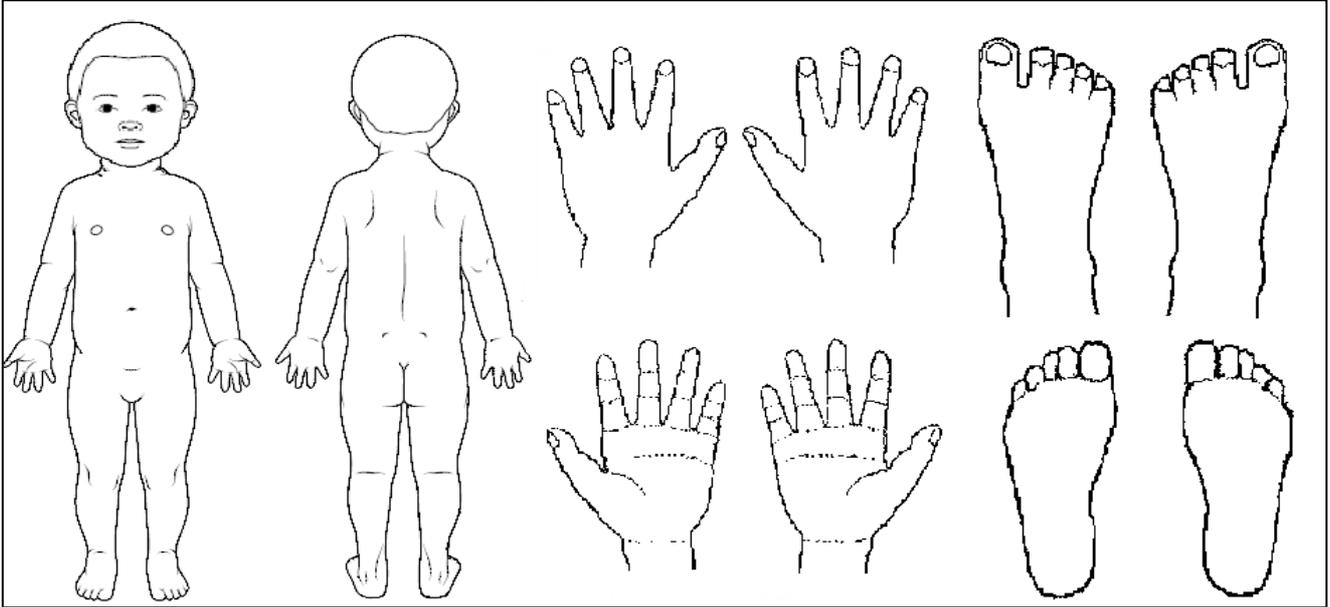


初めて皮膚科の診察を希望される皆様へ

医師の診察の参考とさせていただきますので、下記の質問にお答え下さい。

氏名 _____ 年齢 _____ 歳 性別 男 ・ 女

1) どこが悪いのですか。 で囲んで下さい。



2) どんな症状がありますか。該当するものをすべてに して下さい。

- ・赤い ・湿疹 ・カサカサ ・はれている ・痛い ・皮がむける
- ・水泡 ・水イボ ・巻き爪 ・イボ ・手荒れ ・やけど ・水虫
- ・じゅくじゅくしてる ・その他 ()

3) その症状はいつ頃からですか。

4) 今までに薬や注射で異常が起こったことはありますか。

いいえ はい (はいの方は薬の名前をお書き下さい。)

薬の名前 ()

5) 女性の方へ 現在 妊娠、授乳中ですか。

いいえ はい (はいの方は下記にお書き下さい。)

妊 娠 _____ ヶ月

授 乳 _____ ヶ月

6) 今までに大きな病気・治療中の病気はありますか。

いいえ はい (はいの方は下から選んで をつけて下さい。)

- ・糖尿 ・喘息 ・貧血 ・高脂血症 ・肝臓 ・甲状腺 ・心疾患
- ・高血圧 ・脳疾患 ・その他 ()

7) 中学生未満の方

体重 _____ k g

他院のくすり、検査結果、紹介状持参の方は受付に出して下さい。