

診察申込書

医師（ 来須 ）

ご本人	フリガナ	保護者 氏名	フリガナ
	氏名		氏名 関係（ ）
生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日（ ）歳			性別 男・女
ご住所（マンション名がある場合は、名前までご記入ください） 〒 電話（自宅）（携帯） 職業 国籍（日本国籍以外の方） *厚生労働省からの調査依頼がありますので、ご協力下さい。			
勤務先名 ----- 〒 電話			
緊急連絡先名 -----			関係（ ）
〒 電話			

【 オンライン資格確認等システム(マイナ保険証)の利用にご協力をお願いします 】

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。
取得した情報は診療の範囲のみで活用し、当該利用目的以外には使用いたしません。
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。

糖尿病予診表

氏名	性別 男 ・ 女	年齢 歳
身長 cm	体重 kg	血圧 /
既婚 無 ・ 有	子供 人	職業

他院からの紹介状をお持ちですか。 はい ・ いいえ
 この1年間で健診（特定健診・高齢者健診）を受けられたことがありますか。 無 ・ 有

現在までの病歴をご記入お願いします

① ここ1～2ヶ月間に血液・尿検査を実施されていたら下記の項目の数値をご記入下さい。（検査結果をお持ちの方はコピーを添付してください）

検査日		年	月	日
尿検査	尿蛋白	－ 土 ＋		
血液検査	BUN（尿素窒素）	mg/ d l		
	Cre（クレアチニン）	mg/ d l		
	HbA1c（グリコヘモグロビン）	%		
	空腹時血糖	mg/ d l		

- ② 「尿に糖がおりている」「血糖が高い」と言われたのはいつ頃ですか。
年 月 日頃
- ③ どこで
 病院 ・ 診療所 ・ 市民検診 ・ 職場検診 ・ その他（ ）
- ④ 糖尿病と診断をされたのはいつ頃ですか。
年 月 日頃
- ⑤ 現在、糖尿病の治療を受けていますか。
 はい（受診先： ）
 いいえ
- ⑥ 現在、糖尿病のお薬を飲んでいますか。
 はい（薬剤名： ）
 いいえ
- ⑦ 現在、インスリンの注射をされていますか。
 はい（薬剤名： ）
何単位使用していますか。 → 1日に_____単位
 いいえ
- ⑧ ご家族に糖尿病と診断された方がおられますか。（血縁関係のある方）
 はい（続柄： ）
 いいえ

氏名

- ⑨ 糖尿病について、現在に至るまでの経過をご記入ください。

()

- ⑩ 糖尿病によると思われる症状がありますか。(該当するものに全て○をしてください)

はい 1 喉が乾く 2 水分をよくとる 3 尿の量が多い 4 体がだるい
 5 体重が減った 6 その他 ()

いいえ

- ⑪ 糖尿病によると思われる他の症状がありますか。(該当するものに全て○をしてください)

はい 1 目の障害 (ものが見えにくい ・ レーザー治療を受けた)
 2 腎臓の障害 (血圧が高い ・ 尿に蛋白がおりている)
 3 神経の障害 (手足のしびれ ・ 手足の痛み ・ 性生活の障害)
 4 その他 ()

いいえ

- ⑫ 糖尿病の他に現在治療を受けている医療機関・薬剤名があれば記入してください。

又、その症状の経過についてもご記入ください。

(病院 (科) ・ 診療所 (科)) に通院中
(病院 (科) ・ 診療所 (科)) に通院中
現在、処方されているお薬

()

- ⑬ 症状の経過

()

- ⑭ 日常生活習慣をお聞かせください。

たばこ 吸う (1日 _____本) 吸わない

飲酒 する 種類: _____ 量: _____) しない

睡眠 平均 _____時間

食事 1日に _____回 主に (和食 ・ 洋食) 好き嫌い (無 ・ 有)

アレルギー 無 有 (食物 ・ 薬剤)

現在、妊娠中又は授乳中ですか はい いいえ

- ⑮ 入院治療の希望 (無 ・ 有)

◇思い当たる症状があれば印をつけてください。

のどがよくかわく

冷たい飲み物をよく飲む

温かい飲み物をよく飲む

食欲がない

食欲はあるけれど、少ししか食べられない

つい、飲みすぎたり食べすぎたりする

ストレスで、胃腸の具合が悪くなる

甘いものが好き

食後、眠くなる

くちびるや舌にアフタ(ぶつぶつ)ができる

くちが苦い感じがする

くちがネバネバする

頭痛がある(部位:)

頭が重い感じがする

立つとき、めまいがする

頭から血の気がひくようなめまいがある

天井がぐるぐるまわるようなめまいがある

頭がカーッとほせる

首から上によく汗をかく

ジーと蝉が鳴くような低音の耳鳴りがする

キーンという高い音の耳鳴りがする

聴力低下、難聴がある

視力がおちた(近視・遠視・乱視)

夜、見にくくなった

目がかかわく

鼻水がでる(透明・淡黄色・黄色・緑)

鼻がかかわく

鼻がつまる

のどが痛い

のどに何かつまった感じがする

咳がある

痰がある

胸に圧迫感がある

胸痛がある

胸につまった感じがする

動悸、胸がときどきすることがある

息切れがある

息が苦しい

みぞおちがつかえる

胃のあたりが痛い(食後・食前・その他)

胃がもたれる

はき気がする、むかむかする

酸っぱいものがこみ上げる

お腹が痛い

お腹が張った感じがある

おならが多い(1日に3回以上)

げっぷが多い

腰が痛い

足腰が重だるい

疲れやすい

疲労感がある

イライラしやすい

怒りっぽい

決断するのに時間がかかる(優柔不断)

不安感がある

気が小さくなり、びくびくする

気分がふさがちで、ゆううつである

なにもしないのに汗がでる

寝汗をかく

緊張してよく汗をかく(部位:)

体が寒い、ぞくぞくする

体が熱っぽい

かぜをひきやすい

冷えがある(部位:)

手のひらや足の裏がほてる

冬でも、ふとんから足を出して寝る

むくみがある(部位:)

乾燥肌である

あおあざ(打ちみ)がよくできる

足の血管が目立つ、静脈瘤がある

爪がうすくてもろい

髪の毛が細く、ぬけやすい

筋肉がつりやすい

しびれがある(部位:)

子宮脱、脱腸、胃下垂等の内臓下垂がある

体重が最近、急激にやせた

物忘れしやすい

- 今ある症状は疲れると悪化する
- 今ある症状はストレスで悪化する
- 今ある症状は温めると楽になる
- 今ある症状は冷やすと楽になる

- 冬が苦手
- 夏が苦手
- 雨など湿度が高い時は調子が悪い
- 晴れて湿度が低い時は調子が悪い
- 冷氣やクーラーが苦手
- 冬、寝るときに電気毛布や暖房をかける
- 温泉や風呂で温まるのが好き
- 長湯がきらい

● 睡眠時間について

入眠は()時、起床は()時

- 眠剤を使用することがある
- なかなか眠ることができない
- 眠りが浅く、すぐ目が覚める
- 夢が多い

● 1日のうち、おしっこの回数は何回ですか？

- ・起きているうちに〔 〕回
- ・夜、寝てから〔 〕回
- ・尿の色は〔透明・ふつう・濃い黄色・その他〕

- 焼けるような排尿痛がある
- 失禁することがある

● 大便の回数について

〔 〕日に〔 〕回排便する

- 下剤を使用することがある
- 便が軟らかい
- 下痢しやすい
- 早朝に大便(軟便)をする
- 大便が固く、便秘しがち
- うさぎのようなころころした便がでる
- 便秘になったり下痢になったりする

● 飲酒は？

- しない たまに ほぼ毎日 多量
- ・平均すると、一週間に()日飲む。
- ・どのようなものを飲まれますか？
- 〔 〕
- ・飲酒はいつ頃から？ ()才頃から

● タバコは？

- すう 禁煙した 全く吸わない
- ・平均()本/日
- ・()才から()才まで喫煙

● アレルギーは？ ある ない

◎ お薬や飲食物に対してアレルギーがある場合、その名前を書いて下さい。

〔 〕

◎ 当てはまるものにチェックをしてください。

- 花粉症 アレルギー性鼻炎
- アトピー性皮膚炎 じんましん
- 気管支喘息
- その他〔 〕

◇ 女性のみ

● 月経について (閉経: 才)

- ・周期は〔約 〕日
- ・期間は〔約 〕日

- 月経が不順
- 月経が遅れがち、又は月経がないときがある
- 月経の量が少ない、又は月経血がうすい
- 月経に血の固まりが混じる(どろどろ)
- 生理前に乳房が張った感じがする
- 生理痛がひどい
- 子宮筋腫がある

● 妊娠・出産について

- ・子供は()人
- 帝王切開したことがある・〔 〕才時

◇ 男性のみ

- 勃起しにくい、又はインポテンツがある
- ぼつきしやすい、早漏、夢精する

◇ 家族の病気について

● 家族や身内の中で長期通院、または入院された方がいますか。

- 続柄〔 〕病名〔 〕
- (治った・治療中・治療してない・死因)
- 続柄〔 〕病名〔 〕
- (治った・治療中・治療してない・死因)

◇ 職歴について(簡単で結構です)

〔 〕