

予診表

氏名		職業		紹介者	
----	--	----	--	-----	--

もっともつらい症状はなんですか？

上記の症状はいつごろから、どのようにおきましたか？

症状の経過（○で囲んでください）

だんだん悪くなっている 最初と同じくらい 少しずつは良くなってきている

1日のうち、いつが1番つらいですか？（○で囲んでください）

朝、起きたときつらい （昼すぎ・夕方）からつらい 1日中つらい

病院で（ ）科で何病と言われましたか？

他につらい症状はありますか？

今までにどんな病気になりましたか？

手術・事故・ケガの経験はありますか？また、からだに傷あとはありますか？
手術あと・打撲・ねんざ・ヤケド・つき指・脱臼など（子供の頃も含む）

現在、飲んでいる又はつかっている薬は？（ステロイド剤・血圧の薬など）

*この予診表は治療をすすめるための大切な資料となります。
さしつかえない範囲でお書きください。

（裏面もお書きください）