

# 糖尿病内科 問診票

フリガナ

生年月日

お名前

T・S・H・R

年

月

日

ご住所 〒

電話番号

1. 現在の症状についてお伺いします。(複数回答可)

なし のどの渇き 多飲 尿の回数が多い 体のだるさ

体重の変化がある \_\_\_\_\_ ( 日・ヶ月・年 ) で \_\_\_\_\_ kg ( 増加・減少 )

足のしびれ 足がつりやすい 視力の低下 その他 ( \_\_\_\_\_ )

2. 今までに糖尿病と指摘されたことはありますか？

なし

あり \_\_\_\_\_ 歳ごろ または \_\_\_\_\_ 年前

・診断のきっかけは 健診・人間ドック 病院で偶然に発見 ( \_\_\_\_\_ )

その他 ( \_\_\_\_\_ )

・現在は治療中ですか？ はい ( \_\_\_\_\_ 病院・診療所 )

いいえ

・現在またはその時の治療内容を選択してください (複数回答可)

飲み薬 インスリン注射 GLP-1 製剤の注射 食事療法・運動療法

3. 眼科を受診したことはありますか？

なし

あり \_\_\_\_\_ 年前 または \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃に受診

( \_\_\_\_\_ 病院・診療所 )

4. お仕事についてお伺いします。

デスクワーク 立ち仕事 軽労作 重労働 家事 その他 ( \_\_\_\_\_ )

5. 運動についてお伺いします。

運動の頻度 毎日する 時々する \_\_\_\_\_ 回/週・1回 \_\_\_\_\_ 分 しない

運動の種類 ウォーキング ジョギング ジム 体操 スポーツ

その他 ( \_\_\_\_\_ )

次頁に続きます →

6. 食生活についてお伺いします。(複数回答可)

- ほぼ自分が作る    ほぼ家族が作る    宅配食を利用している    朝食を抜くことが多い  
昼食が外食中心    夕食は22時以降が多い    夜は付き合いの食事が多い    早食い  
野菜が苦手    野菜を多く食べている    揚げ物を好んで食べる    肉中心    魚中心  
糖質を制限している    間食を毎日している    間食はしない    甘い飲料をよく飲む  
その他 ( )

7. 喫煙・飲酒はされますか？

- タバコ    吸っている\_\_\_\_本/日    \_\_\_\_歳から    以前に吸っていた    吸ったことはない  
アルコール    週に\_\_\_\_日程度飲む    付き合い程度    飲まない  
ビール\_\_\_\_ml/回    日本酒\_\_\_\_合/回    焼酎\_\_\_\_杯/回    ワイン\_\_\_\_ml/回  
その他 ( )

8. 現在治療中または今までに指摘された病気はありますか？

- なし    高血圧 ( \_\_\_\_ 歳)    高脂血症 ( \_\_\_\_ 歳)    心臓病 ( \_\_\_\_ 歳)  
腎臓病 ( \_\_\_\_ 歳)    脳卒中 ( \_\_\_\_ 歳)    痛風 ( \_\_\_\_ 歳)    肝臓病 ( \_\_\_\_ 歳)  
その他 ( )

9. 血の繋がったご家族・親族の方に以下のご病気の方はおられますか？

- ( )にはご関係を記入してください。    例： 父・母・祖父母など  
なし    糖尿病 ( )    高血圧 ( )    高脂血症 ( )  
心臓病 ( )    脳卒中 ( )    がん ( )

10. 薬や食べ物に対するアレルギーはありますか？

- なし    あり ( )

11. 過去の体重についてお伺いします。

20歳ごろの体重\_\_\_\_\_kg    過去最大の体重\_\_\_\_\_kg ( \_\_\_\_ 歳)

12. 女性の方にお伺いします。

現在、妊娠中 ( \_\_\_\_ カ月)    授乳中

13. ご心配なこと、お聞きになりたいことがありましたらご記入ください。

( )

14. 予約の日にご来院されなかった場合に、連絡を差し上げてよろしいですか？

よい    不要

ご協力ありがとうございました。

※ご記入いただきました情報は、診療に必要な範囲にのみ使用し、当該利用目的以外には使用いたしません。

神戸みはら内科・糖尿病クリニック