

問診票

氏名(\_\_\_\_\_)

以下の質問で当てはまるものにチェックを付けて下さい。  
また( )内には当てはまる言葉や数字を記入して下さい。

Q 今現在 何か症状はありますか？

- 特にない  のどが渇く  水をたくさん飲む  尿の回数や量が多い  手足のしびれ  
 足がつる  視力の低下  だるい  体重減少[( )ヶ月で( )kg減った]

Q 初めて血糖値が高い または 治療を開始したのは いつですか？

( )年( )月頃

- 健診・人間ドックで  体調が悪く 受診したとき  他の病気で通院している病院で発見  
 その他( )

Q 現在内服中のお薬はありますか？

- いいえ  はい → お薬手帳は本日お持ちですか？(  いいえ  はい )

Q 栄養相談を受けたことがありますか？  いいえ  はい(\_\_\_\_年頃)

Q 眼科を定期的に受診していますか？

- いいえ  はい → 最終受診( 年 月頃)  
網膜症の指摘をされていますか？  いいえ  はい

Q 若い頃(20歳)の体重はどの位でしたか？ ( )kg

Q 過去最大体重は何kgですか？またそれはいつですか？ ( )歳頃( )kg

Q 現在通院治療中のご病気・過去に入院するような大きな病気をされたことがある方は、  
おいくつの時に・何の病気を治療されたか お書きください。

- |                  |                               |   |                                  |
|------------------|-------------------------------|---|----------------------------------|
| ( )歳の時 病名: _____ | <input type="checkbox"/> 治療終了 | ・ | <input type="checkbox"/> 現在通院治療中 |
| ( )歳の時 病名: _____ | <input type="checkbox"/> 治療終了 | ・ | <input type="checkbox"/> 現在通院治療中 |
| ( )歳の時 病名: _____ | <input type="checkbox"/> 治療終了 | ・ | <input type="checkbox"/> 現在通院治療中 |
| ( )歳の時 病名: _____ | <input type="checkbox"/> 治療終了 | ・ | <input type="checkbox"/> 現在通院治療中 |
| ( )歳の時 病名: _____ | <input type="checkbox"/> 治療終了 | ・ | <input type="checkbox"/> 現在通院治療中 |

Q 定期的に人間ドックまたは健康診断を受けられていますか？

- いいえ  はい → 最終\_\_\_\_年\_\_\_\_月

Q アレルギーはありますか [  なし  あり→  薬  食物  花粉  消毒薬  他 ]

Q 現在同居しているご家族についてお伺いします。

一人暮らし  家族と同居

…誰と暮らしていますか？ ( )

Q 血のつながった家族・親族に次の病気はありますか？( )には(母)などご関係を記入して下さい。

糖尿病( )  高血圧( )  高脂血症( )

心臓病( )  腎臓病( )  脳卒中( )

癌( )

Q お仕事をされていますか？

いいえ

はい:種類・内容( )

シフトや夜勤の有るお仕事ですか？  いいえ  はい

Q 生活習慣について伺います。

食事の回数は1日何回ですか？ ( )回/1日

食事の時間を教えてください。朝( )時頃 昼( )時頃 夕( )時頃

主な調理者はどなたですか？ (  自分  家族 )

間食はありますか？ (  なし  あり )

運動の習慣はありますか？  無  有 →運動頻度: ほぼ毎日  1~2回/週  3~4回/週

運動内容:( )

起床時間は ( )時頃 就寝時間は ( )時頃

アルコールを飲みますか？

のまない  つきあいでのも程度 ( )回/月  よく飲む ( )回/週

アルコールの種類・量( )

たばこは吸いますか？

すわない  禁煙した( )歳  喫煙中( )歳から ( )本/日

Q 女性の方に伺います。

前回の月経はいつですか？→( )月( )日~ (  定期  不定期)  閉経:( )歳

妊娠出産の経験はありますか？ → ない  ある

出産経験のある方のみに伺います。下記に当てはまりましたら チェックをしてください。

妊娠中 尿糖が出た。  生まれた子供の体重が4000g以上だった。

Q 治療にあたって、ご希望や知りたいこと・困っていることなどございましたらお書き下さい。