

ふりがな	生年月日		
お名前	大正・昭和・平成	年	月 日 歳
住所 〒			
電話	(自宅・会社)	携帯	
E-mail			

当院をどのようにお知りになりましたか？

- 他院で院長にかかっていた     他院からの紹介     知人の紹介(            )様  
 ホームページ     新聞の折込広告     当院の看板     その他(            )

① ご心配な、あるいは指摘、治療中の疾患を教えてください(該当するもの全てチェックしてください)

- 糖尿病     高血圧     脂質異常症(高コレステロール血症)     高尿酸血症  
 肥満症     肝機能障害

② 上記の異常をを初めて指摘されたのはいつですか？

- 指摘されたことなし     今回が初めて     (            )年くらい前から

③ 病気がわかったきっかけは何ですか？

- 自分で症状に気づいた     会社の健診     人間ドック     他院で検査を受けた

④ これまでに病院を受診されていましたが？

- 今回が初めて  
 受診していた→(            )病院・医院、受診頻度 (            )回/月、投薬(あり・なし) 処方されていた薬 および その経過

- 以前は受診していた → (            )病院・医院 / 最終受診日 (            年            月            日)

⑤ 現在、どのような自覚症状がありますか？

- 体がだるい・体重が減る・のどが渇く・トイレが近い・こむら返り・目がかすむ  
 手足がしびれる・立ちくらみ・その他(            )

⑥ 現在治療中の病気や、これまでにかかった病気(手術も含む)はありますか？     ない     ある

- 「ある」の方
- 病名 (            ) (            )歳 ・ 病名 (            ) (            )歳  
 病名 (            ) (            )歳 ・ 病名 (            ) (            )歳  
 病名 (            ) (            )歳 ・ 病名 (            ) (            )歳

⑦ 食べ物やお薬のアレルギーはありますか？

- なし     あり → (            )

⑧ あなたの血縁関係の方に糖尿病の方はいますか？

- いない     いる (どなたですか？→ 祖父、祖母、父、母、兄、弟、姉、妹、子、叔父、叔母)

⑨ あなたの血縁関係の方に下記の病気にかかった方はいますか？     いない     いる

- 「いる」の方
- 高血圧症 (            ) ・ がん (            ) ・ 腎不全 (            )  
 心臓病 (            ) ・ 脳卒中 (            ) ・ その他 (            )

**2枚目の記入もお願いします**

⑩ これまで個別の栄養相談(栄養士による食事療法の話)を受けたことはありますか？  
 ある → ( )病院・医院 ( )年前 指示カロリー( )kcal  
 なし

⑪ (糖尿病の方のみ) 眼科へは通院してますか？  
 通院中 → ( )眼科 次回受診日 ( )  
 糖尿病性網膜症 (あり・なし・わからない)  
 光凝固(レーザー治療)あるいは硝子体手術の既往 (あり・なし・わからない)  
 以前、通院していた → ( )眼科 最終受診日 ( )年 ( )月 ( )日  
 通院したことがない

⑫ 20歳の頃の体重はどれくらいでしたか？ → ( )kg

⑬ 今まで、一番体重が重かったのはいつですか？ → ( )kg ( )歳

⑭ あなたの職業は何ですか？  
 無職 → 【 主婦・定年退職・以前は( ) 】  
 会社員 ( ) → 【 デスクワーク・体を使う・不規則・ストレス多い 】  
 自営業 ( ) → 【 デスクワーク・体を使う・不規則・ストレス多い 】

⑮ 飲酒について  
 飲まない  
 付き合い程度 → (月 回) 何を？( ) 1回にどれくらい？( )  
 飲む → (毎日・週 回) 何を？( ) 1回にどれくらい？( )

⑯ 喫煙について  
 吸わない  以前は吸っていた → ( )歳 ~ ( )歳 まで 1日 ( )本  
 吸う → 1日 ( )本 ( )年間 禁煙したいと思いますか？ (思う・思わない)

⑰ 生活時間及び食生活について  
 ・起床 ( )時 ( )分頃) ・就寝 ( )時 ( )分頃)

	食事摂取時刻	食事内容	食事を共にする人数
朝食	時 分頃	自宅・外食・食べない	人
昼食	時 分頃	自宅・外食・食べない (手作り弁当)	人
夕食	時 分頃	自宅・外食・食べない	人

・食事を作る人  自分  配偶者  その他( )

・間食について(朝食・昼食・夕食以外に摂取するものについて)

週に何日くらい？ ( 毎日・6日・5日・4日・3日・2日・1日・間食しない )

何時頃？ ( )時 ( )分頃・ ( )時 ( )分頃・ ( )時 ( )分頃・決まっていない )

・食べる速さについて  速い  普通  遅い

・味付けについて  濃い  普通  薄い

・朝・昼・夕食の食事量は均一ですか？  はい  いいえ( )

・好きな食べ物( )・嫌いな食べ物( )

・健康食品の使用はありますか？  ない  ある( )

**3枚目の記入もお願いします**

