

受診申し込み書

ID 800

記入日 年 月 日

ふりがな			
氏 名			
生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平成 年 月 日		
年 齢	歳	性 別	男 ・ 女
電 話	市外局番 : 045 ・ 044 ・ () —		
携帯電話	— —		
郵便番号	—		
住 所	横浜市 ・ 川崎市 () マンション・ビル名: ※必ずご記入下さい		
F A X	同上 ・ なし (— —)		
緊急連絡先	続柄 ()		

備 考	受付	入力

適切な診療を行うための参考に致しますので、以下にご記入下さい。

ふりがな

氏名 _____ 年齢() 男・女 ご職業() _____

1. 本日受診をご希望する診療科にチェックをしてください。

内科 呼吸器科 泌尿器科

2. いつ頃から症状がでましたか？

今日から 昨日から () (日・週間・か月・年)前から

3. どのような症状ですか？

(_____)

4. このことで今までに医療機関へかかったことがありますか？

なし あり→(医療機関名 _____)
ありの方→()頃、検査 投薬 注射 を受けた

5. これまでに何かの病気で治療、手術を受けたことがありますか？

(現在治療中のものも含みます)

高血圧 高脂血症 心臓病 糖尿病 高尿酸血症、痛風

喘息 心臓ペースメーカー 脳卒中、脳梗塞、脳出血 緑内障

花粉症 アレルギー→(_____)

その他→(_____)

手術なし、手術あり→(_____)

6. 現在、定期的に使用している薬剤はありますか？ なし あり

*ありの方で処方内容がわかるものがあれば、スタッフにお見せください。

7. アルコールの摂取は しない あり→(毎日 週に_____日くらい)

喫煙は しない やめた あり(1日_____本を_____年間くらい)

8. ペットは飼っていますか？ いない いる(種類; _____)

9. 6ヶ月以内に海外渡航歴はありますか？ なし あり(国; _____)

10. 女性の方へ、妊娠の可能性は？ なし あり 閉経は(_____)歳

出産の経験は？ なし あり (_____回)

11. 当院では診療に際し、ご本人にきちんと説明を行うように心掛けております。

a) あなたの病気が例えば、悪性腫瘍(がん)であった場合にも、ありのままの説明を受けたいとお考えでしょうか？

どんな病気でも説明を受けたい がんの場合は聞かなくてよい

b) 治らない場合はどうでしょうか？

治らないのなら聞きたくない 治らなくてもきちんと聞きたい

c) ご家族が「がん」だとしたら、そのご家族にはどのようにお話しをされますか？

真実を話したい がんであることは話さない

d) 治らない場合はどうでしょうか？

治らないなら話さない 治らなくても話す

当院を受診される方へ ー受診に際しての当院からのお願いー

1) 保険証

保険証は毎月最初の受診時にご持参ください。お忘れになりますと自費診療となることがあります。

2) 個人情報の保護

皆様の個人情報については、個人情報保護法に基づき管理をさせていただきます。学会等で個人が特定できない形でのデータ等については利用させていただいております。

3) 診療の受け付け

診療の受け付けは終了の15分前までです（午前12時15分まで、午後6時45分まで）
（木曜日は午後6時15分まで）

4) 診察順

病状、診察前検査、処置ベッドの空き具合などにより、診察順が前後することがあります。

5) 診療の中断

外来診療中に他の方の検査が平行して行われることがあります。一定時間で撮影が必要となるレントゲン検査等を行っている場合は、診療中に中座させていただく場合がございます。

6) 在宅診療

当院は在宅支援診療所として24時間対応で在宅療養の方を診ております。急な状態の変化が生じたときは、外来診療を中断し往診を行う場合がございます。また午後の在宅診療が長引いた場合は、16時からの診療開始が遅くなる場合があります。

7) 処方箋

当院では一部の薬剤を除いて院外処方を採用しております。

8) 予約診療

当院は完全予約制ではありません。原則として予約診療は、定期的な注射、処置を必要とする方や通院の手段の確保が困難な方、手術を受ける方などを対象としております。予約された方でも、時間が遅れる場合があることをご了承ください。予約については会計時に受付とご相談下さい。

9) 明細書

診療内容が細かく記された明細書の発行をしております。

「初・再診料、投薬、注射などの区分ごとに費用を記載した領収書」

の他に、「診療内容が細かく記された明細書」の発行をしています。

明細書には使用した薬剤の名称や、行われた処置・検査の名称などが記載されるものですので、その点ご理解下さい。

窓口でのお支払いがある方で**明細書の発行を希望されない方**は、会計窓口はその旨お申し出ください。

10) 敷地内禁煙

当院はニコチン依存症管理料の届出をおこなっており、禁煙の為のサポートをする「禁煙外来」を行っております。

上記に伴い、敷地内全面禁煙とさせて頂いております。皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

11) 時間外対応

当院では標榜時間外も急病などは、24時間電話での問い合わせに対応しております。