

糖尿病問診票

年 月 日

問診した内容は診察や事前検査の参考にさせていただきます。
ご記入の際、不明な点は空白のままでも結構です。ご協力お願い致します。

ふりがな 氏名	性別 男 女	生年月日 T・S・H 年 月 日
〒 住所		
自宅電話番号 () -	携帯番号	
緊急連絡先 () -	名称	職業

1. 糖尿病と指摘されたのは今回が初めてですか？
 はい いいえ (何歳の時に指摘されましたか？ → 歳)
2. 糖尿病を発見されたきっかけは？
 健診・人間ドック 糖尿病を疑い自分から病院を受診 病院で偶然発見
 その他 ()
3. 現在の状況
 のどの渇き 尿の回数が多い 体がだるい 体重減少 (kg減)
 手のしびれ 足のしびれ 足がつりやすい 視力の低下 胸の痛み
 便秘 下痢 *その他 (具体的に)
4. 糖尿病以外に治療中または指摘された病気 ※ () には発見時の年齢
 高血圧 (才) 高脂血症 (才) 狭心症 (才) 心筋梗塞 (才)
 腎臓病 (才) 脳梗塞 (才) 脳出血 (才) 痛風 (才)
 脂肪肝 (才) 肝臓病 (才) 糖尿病網膜症 (才)
 その他 (才) (才) (才)
5. 家族・親族に次の病気はありますか？ ※ () には母、祖父などを記入
 糖尿病 () 高血圧 () 高脂血症 () 心臓病 ()
 腎臓病 () 癌 ()
6. 現在、飲んでいるお薬はありますか？ (他医の薬、市販の薬、健康食品等)
 いいえ はい ()
7. これまでに飲み薬や注射薬で気分が悪くなったり、副作用が出たことがありますか？
 いいえ はい (抗生剤 (抗生物質) かぜ薬 解熱鎮痛剤 造影剤)
 その他 ()
8. 今までに、手術を受けたことがありますか？
 いいえ はい ()
 輸血はされましたか？ いいえ はい
9. 女性の方のみお答え下さい。
 現在妊娠中ですか？ はい いいえ 解らない
 授乳中ですか？ はい いいえ
 妊娠中に高血糖を指摘されましたか？ はい いいえ
 お子さんの出生時体重は4000g以上でしたか？ はい いいえ

10. 食生活について伺います。

- ほぼ自分が作る ほぼ家族が作る 朝食抜きが多い 昼は外食中心
夕食は22時以降が多い 夜は付き合いの食事が多い 早食いである 野菜が苦手
野菜を多く食べる方である 揚げ物を好んで食べる カロリーを気にして食事をしている
肉中心 魚中心 おやつの時間に○を→（朝～昼・昼～夕・夕食後）

11. アルコールについて伺います。

- 飲まない 付き合いで飲む程度（ 回/月） よく飲む→（ 回/週）
（ビール ml/回、酒 合/回、焼酎 ml/回、その他 ）

12. 運動の習慣はありますか？

- 無い ある→具体的に（ ）
通勤で歩く時間はどれ位ですか→（片道 分） 買い物ついでに歩いている
エレベーターを使わないなど努力している

13. 喫煙について伺います。

- もともと吸わない 禁煙した（ 才） 喫煙中（ 才～ 本/日）

14. 糖尿病の疑いがあると指摘を受けて、今どのようなお気持ちですか？

- 特に無い 今でも糖尿病になった事を受け入れられない 今の治療法のままで良いのだろうか
食事制限が辛い 自分は将来、合併症がひどくなるのではないだろうか 医療費が心配
運動をするように言われても嫌いなので辛い 家族の理解が得られない
仕事をする上で支障になる

○なぜ糖尿病になったと思われますか？

（ ）

○検査や治療についてご希望があればお書き下さい。

（ ）

15. 今まで治療されている方は、今までの治療内容を教えて下さい。

- 放置していた 食事療法のみ
飲み薬 * 飲み薬を開始した年齢→（ ）歳
インスリン注射 * インスリンを開始した年齢→（ ）歳
糖尿病治療で入院したことあり 栄養指導を受けた事がある
眼科で糖尿病網膜症の有無を調べた事がある→（ 年 月）
※具体的な治療経過（例：薬が徐々に増えている、インスリンを勧められた等）

（ ）

16. 当院をお知りになったきっかけは何ですか？

- 通りがかりに見つけた 知人からの紹介（ 様）
家族からの紹介（ 様） ホームページを見た
看板を見た その他（ ）

◆オンライン資格確認システムによる患者様情報等の活用について◆

当院では患者様への適切な医療提供を目的にオンライン確認システムを導入しております。

診療情報を取得・活用することにより質の高い医療の提供に努めております。

厚生労働省の規定により医療情報取得加算の算定をさせていただきます。

ご協力ありがとうございました。書き終わりましたら、この用紙を受付にお渡し下さい。

