

ID :

記入日 令和 年 月 日

ふりがな		性別	生年	(明・大・昭・平・令)	年齢
お名前		男・女	月日	年 月 日	( 歳)
住所	〒				
電話		携帯			

体温 \_\_\_\_\_℃ 身長 \_\_\_\_\_cm 体重 \_\_\_\_\_kg

- ① 本日はどのような症状で受診されましたか？あてはまるもの全てに  をつけてください。
- 尿たんぱく       血尿（目で見てわかりますか？ わかる・わからない）
- 腎臓の機能の低下  だるい       背中が痛い       腰部が痛い       排尿時の痛み
- むくみがある      ( 全身  手  足  顔  まぶた  その他 ( ) )
- 熱がある ( \_\_\_\_\_℃)       微熱が続く ( \_\_\_\_\_℃)       他病院からの紹介 ( ) )
- むくみがある       健診で指摘を受けた
- その他 ( ) )
- ② 症状はいつ頃からありますか？
- ( ) 日前から       ( ) ヶ月前から       ( ) 年前から
- いつからかわからない
- ③ 上記のことで、他の病院で診察をお受けになったことがありますか？
- ない       ある (  薬の処方  点滴  入院を勧められた )
- ④ 現在、治療中の病気に使われているお薬はありますか？
- ( 病名 : )
- ( 薬品名 : )
- ⑤ 今までに大きな病気や手術を受けたことがありますか？
- ない  ある …いつ頃・どんな病気ですか？ ( )
- ⑥ 薬のアレルギーがありますか？
- ない  ある ( ) ;
- ⑦ ご家族や親類で次のような病気にかかったことのある人はいますか？ それほどなたですか？
- 腎臓病 ( )       肝臓病 ( )       心臓病 ( )       高血圧 ( )
- 糖尿病 ( )       結核 ( )       癌 ( )       その他 ( )
- ⑧ トイレは近いですか？
- (1) 夜間の排尿回数は  1回以下       2回以上       5回以上
- (2) 排尿時  尿が出にくく、下腹部に不快感がある       排尿時に痛みが伴う
- 排尿の後すぐまたトイレに行きたくなる       尿や精液に血が混じる
- ⑨ 腎臓が片方しかない、又は萎縮しているなど過去の検査で指摘されたことはありませんか？
- ない  ある
- ⑩ 学校検診、職場検診の尿検査で尿蛋白・尿潜血を指摘されたことはありますか？
- ない  ある →  尿蛋白 ( ) 歳      健診・病院
- 尿潜血 ( ) 歳      健診・病院
- ・その時の病院受診・治療の有無を教えてください。
- ない  ある → 治療の有無       ない  ある
- ⑪ 扁桃炎の診断を受けたことがありますか？
- ない  ある →  扁桃炎や発熱後に血尿 ( ) 歳
- 下痢(腸炎)の時に血尿 ( ) 歳
- ⑫ 整形外科等で痛み止めを飲んで、飲んで、市販の痛み止め、サプリメントなど常用している薬はありますか？
- ない  ある → ( お薬の名前 : )
- ⑬ あなたの出生体重は、2500g未満(未熟児)でしたか？
- いいえ  はい → ( ) g

- ⑭ ご家族に腎臓病、人口透析の方がいますか？  
 いいえ  はい
- ⑮ 喫煙習慣について  
 吸わない  吸う（1日 本 歳から） やめた（いつ頃： ）
- ⑯ アルコール  飲まない  飲む →（ 日/週・付き合い程度）（1日あたり：種類 本・合・缶・ml）
- ⑰ 6ヶ月以内に渡航しましたか？  
 いいえ  はい（国名 / 期間 年 月 日～ 年 月 日）
- ⑱ 女性の方にお聞きます。現在、妊娠している・またその可能性はありますか？  
 ない  ある →（出産予定日： 年 月 日） わからない  閉経
- ・ 出産歴のある女性の方へ  
妊娠中に血圧が高くなった、蛋白尿が出ていたなどはありませんか？  
 ない  ある
- 妊娠中毒症と、言われたことはありませんか？  
 ない  ある
- \* ジョイクリニックをどのようにお知りになりましたか？  
 他院からの紹介  ホームページ  知人からの紹介  看板・広告を見て  家・職場に近い  
 その他（ ）



ジョイクリニック  
JOY CLINIC

ご協力ありがとうございました。受付へご提出ください。  
個人情報保護法に基づき、本来の利用目的の範囲を超えて利用しません。