

泌尿器科問診票

お名前（ ）

※初診の患者様は**診察後、尿検査があります**のでトイレに行かずお待ちください

問1. 本日**受診された理由**を□に印をつけ（ ）に詳細を記入してください

☐ **二次検診** …（ **尿・PSA 値・腎・その他** ）

☐ **熱がある** …（ 月 日～ 現在 °C 最高 °C ）

☐ **痛みがある** …（ 月 日～ どこが どのように ）

☐ **尿の異常** …（ 月 日～ **混濁・血尿・悪臭・その他** ）

☐ **排尿時の異常**…（ 月 日～ ）

・尿が近い	・もれる	・出にくい	・痛みがある
・勢いが弱い	・残っている感じ	・すっきりしない	
その他			

☐ **尿路結石の疑い** （ ）

☐ **性器の異常** …（どこが どのように ）

☐ そのほか相談したいこと（手術・治療方針など）
（ ）

問2. 現在飲んでいる**薬**はありますか？

☐ いいえ ☐ はい（ ）

☐ サプリメントをのんでいる

※1 マイナ保険証による情報取得に同意された方は、直近1ヶ月以内の処方を除き記載は省略可です

※2 **お薬手帳や説明書**をお持ちの方は記入不要です。提出してください

問3. **喫煙・飲酒**の習慣についておたずねします

（1）**喫煙** ☐ 吸わない

☐ 吸う（電子タバコも含む）（ ）歳から 1日（ ）本

☐ 吸っていた（ ）歳から（ ）歳まで 1日（ ）本

（2）**飲酒** ☐ ほとんど飲まない

☐ よく飲む ☐ ときどき飲む ☐ 以前はよく飲んだ（ ）年間

種類（ ）を量（ ）☐ 杯 ☐ 合 ☐ 本 週（ ）回

うらに続きます

問 4. **ご職業**についておたずねします

これまでの職業は何ですか（ ）

内容：☐現在無職 ☐座り仕事 ☐立ち仕事 ☐重労働 ☐その他（ ）

問 15. 女性のみ

妊娠している可能性はありますか？ ☐いいえ ☐はい（妊娠 週） ☐わからない

授乳中ですか？ ☐いいえ ☐はい