

初めて受診される方へ 男性用



ご氏名 _____ 生年月日 T S H R 年 月 日

1. 受診目的の症状はいつからですか。(_____)
 - ・排尿する時痛む ・尿が近い・尿が漏れる・尿が出にくい・熱がある (_____ ° C)
 - ・おなかが痛む・腰が痛む・膿が出る その他 (_____)
2. 今までにかかった病気と現在治療中の病気を書いてください。
3. 今までに手術を受けたことがありますか。 ・なし ・あり (_____ 年前)
4. アレルギーはありますか ・なし ・あり→薬 (_____)
食べ物 (_____) その他 (_____)
5. 現在、処方されている薬がありますか。 ・なし ・あり
6. この1年間で健診（特定健診および高齢者健診に限る）を受診しましたか・はい ・いいえ
 - 尿が出るとき痛みがある ・はい ・いいえ ●陰茎に水泡ができて痛い ・はい ・いいえ
 - 陰茎が腫れている ・はい ・いいえ ●尿道から膿が出る ・はい ・いいえ
 - 亀頭部に白いカスのようなものがある・はい ・いいえ ●陰茎に硬い腫れができてはいるが痛くない ・はい ・いいえ ●陰茎にイボのようなものがある・はい ・いいえ
 - 亀頭部が赤くなっている・はい ・いいえ ●性交渉で感染したかもしれない ・はい
・いいえ ●血液検査で異常と言われた・はい ・いいえ ●パートナーがクラミジアに感染した
・はい ・いいえ ●パートナーが淋病に感染した ・はい ・いいえ

★★ 当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いします。医療情報、システム基

盤整備体制充実加算（初診時）加算1 6点 加算2 2点（マイナ保険証を利用した場合）