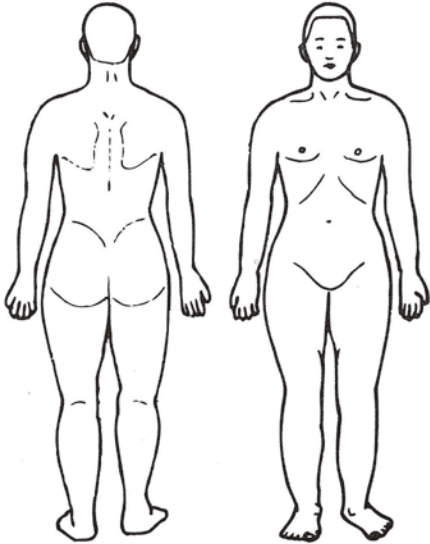


当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。
 正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

◆医療情報・システム基盤整備体制充実加算

(初診時) 加算① 4点

加算② 2点 (マイナ保険証を利用した場合)

<h1>診察申込書</h1>	
ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 (才)
携帯番号	自宅電話
住所	〒 -
<p>現在どんな症状がありますか？ いつごろから () 症状を簡単にお書き下さい。</p> <p>その箇所に○をつけてください</p> <div style="text-align: center;">  </div>	<p>① 今回の症状でどちらかの医院にかかっていたか？ いいえ・はい(病院名)</p>
	<p>② 薬や注射でじんましんやショックなどの異常 反応が出た事がありますか？ (はい・いいえ) ()</p>
	<p>③ 便秘はしますか？ はい・いいえ・時々する</p>
	<p>④ 現在、治療中の病気はありますか？ ない ある (○はいくつでも可) 前立腺肥大 緑内障 心臓病 ぜんそく 糖尿病 肝臓病 腎臓病 高血圧 その他 ()</p>
	<p>⑤ 漢方薬 (粉薬) を処方していいですか？ はい・いいえ・錠剤カプセルなら可</p>
	<p>⑥ 現在、他のお薬を飲んだり、塗っていますか？ いいえ はい (お薬の名前)</p>
	<p>⑦ (小児のみ) 体重 kg</p>
	<p>⑧ 妊娠していますか？ いいえ・はい (月) 可能性がある 授乳中である</p>
	<p>⑨ どなたかのご紹介でいらっしゃいましたか？ いいえ・はい ()</p>