コロナ後遺症外来問診票

ID:	記入日 20 年 月 日
t\A ★	生年月日 大正 昭和 平成 令和 西暦
お名前	年 月 日生 歳
新型コロナウイルス感染症(COVID-19)の経過について	
	家族から、飲食・旅行など)
どんな治療をしましたか?(○を付けてください)	
無症状・自宅療養・ホテル療養・入院治療・酸素投与・点滴治療	療・その他 ()
どんな症状がありましたか?(Oをつけてください)	
発熱・咳・たん・鼻水・咽頭痛・呼吸困難・頭痛・倦怠感・関節痛・胸痛・吐き気・腹痛・下痢・嗅覚障害・味覚障害	
その他(酸素飽和度低下など)
療養終了日 年 月 日(保健所による療養終了日)	
現在困っている症状で当てはまるものに〇をつけてください	
微熱・咳・たん・息切れ・鼻づまり・咽頭痛・嗅覚障害・味覚障害	
食欲低下・意欲低下・集中力低下・不眠・抑うつ気分・記憶力促	弐下・頭痛・胸痛・動悸・脈が乱れる・めまい・目の充血
脱毛・アレルギー症状・その他()
新型コロナワクチン 未接種 接種済 最終()回目(年	手 月 日)
<u>今までにかかった病気・手術</u>	
│ <u>現在治療中の病気</u>	
- 	
<u>普段使用している薬・サプリメントなど</u> <u>お薬手帳・コピー</u> (あり	なし)
<u>普段使用している薬・サプリメントなど</u> <u>お薬手帳・コピー</u> (あり	なし)
<u>普段使用している薬・サプリメントなど</u> <u>お薬手帳・コピー</u> (あり アレルギー あり・なし	なし)
<u>普段使用している薬・サプリメントなど</u> <u>お薬手帳・コピー</u> (あり	(なし)
<u>普段使用している薬・サプリメントなど</u> お薬手帳・コピー(ありアレルギー あり・なし(具体的に 日常生活について記入してください)
普段使用している薬・サプリメントなど お薬手帳・コピー(ありアレルギー あり・なし(具体的に日常生活について記入してください 1 同居:【 】人暮らし、同居者【親・兄弟・配偶者・子・その) (2) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4
<u>普段使用している薬・サプリメントなど</u> お薬手帳・コピー(ありアレルギー あり・なし(具体的に 日常生活について記入してください 1 同居:【 】人暮らし、同居者【親・兄弟・配偶者・子・その2 職業:勤務形態【無職・サラリーマン・自営業・学生・専業主))他 】 帰/夫·他 】、
<u>普段使用している薬・サプリメントなど</u> お薬手帳・コピー(あり <u>アレルギー</u> あり・なし (具体的に 日常生活について記入してください 1 同居:【 】人暮らし、同居者【親・兄弟・配偶者・子・その 2 職業:勤務形態【無職・サラリーマン・自営業・学生・専業主 業種【 】職務内容・通勤方法など))他 】 帰/夫·他 】、 ども具体的に
普段使用している薬・サプリメントなど お薬手帳・コピー(ありアレルギー あり・なし(具体的に 日常生活について記入してください 1 同居:【 】人暮らし、同居者【親・兄弟・配偶者・子・その2 職業:勤務形態【無職・サラリーマン・自営業・学生・専業主教業種【 】職務内容・通勤方法なる3 飲酒:(飲まない 禁酒中 飲む)→【 歳~ 歳】、種类) 他 】 婦/夫・他 】、 ども具体的に 質【 】、【 】合・ml/日、週【 】回
<u>普段使用している薬・サプリメントなど</u> お薬手帳・コピー(ありアレルギー あり・なし(具体的に 日常生活について記入してください 1 同居:【 】人暮らし、同居者【親・兄弟・配偶者・子・その2 職業:勤務形態【無職・サラリーマン・自営業・学生・専業主対業種【 】職務内容・通勤方法なる3 飲酒:(飲まない 禁酒中 飲む)→【 歳~ 歳】、種類4 喫煙:(吸わない 禁煙中 吸う)→【 歳~ 歳】、【) 他 】 婦/夫・他 】、 ども具体的に 質【 】、【 】合・ml/日、週【 】回 】本/日
<u>普段使用している薬・サプリメントなど</u> お薬手帳・コピー(ありアレルギー あり・なし(具体的に 日常生活について記入してください 1 同居:【 】人暮らし、同居者【親・兄弟・配偶者・子・その2 職業:勤務形態【無職・サラリーマン・自営業・学生・専業主要業種【 】職務内容・通勤方法なる3 飲酒:(飲まない 禁酒中 飲む)→【 歳~ 歳】、種類4 喫煙:(吸わない 禁煙中 吸う)→【 歳~ 歳】、【 5 生活上の問題:社会経済的(医療費・生活費・仕事) 介護() 他 】 婦/夫・他 】、 ども具体的に 質【 】、【 】合・ml/日、週【 】回 】本/日
普段使用している薬・サプリメントなど お薬手帳・コピー(ありアレルギー あり・なし(具体的に 日常生活について記入してください 1 同居:【 】人暮らし、同居者【親・兄弟・配偶者・子・その2 職業:勤務形態【無職・サラリーマン・自営業・学生・専業主要業種【 】職務内容・通勤方法なる3 飲酒:(飲まない 禁酒中 飲む)→【 歳~ 歳】、【種類 4 喫煙:(吸わない 禁煙中 吸う)→【 歳~ 歳】、【5 生活上の問題:社会経済的(医療費・生活費・仕事) 介護(6 特別な配慮:性自認や宗教上の配慮など→具体的に【) 他 】 婦/夫・他 】、 ども具体的に 質【 】、【 】合・ml/日、週【 】回 】本/日
普段使用している薬・サプリメントなど お薬手帳・コピー(ありアレルギー あり・なし(具体的に 日常生活について記入してください 1 同居:【 】人暮らし、同居者【親・兄弟・配偶者・子・その2 職業:勤務形態【無職・サラリーマン・自営業・学生・専業主要業種【 】職務内容・通勤方法なる3 飲酒:(飲まない 禁酒中 飲む)→【 歳~ 歳】、種類4 喫煙:(吸わない 禁煙中 吸う)→【 歳~ 歳】、【5 生活上の問題:社会経済的(医療費・生活費・仕事) 介護(6 特別な配慮:性自認や宗教上の配慮など→具体的に【 連絡先(できるだけ2か所記入してください) の他 】 婦/夫・他 】、 ども具体的に 類【 】、【 】合・ml/日、週【 】回 】本/日 歩行・転倒・排尿・物忘れ)、その他【 】
 普段使用している薬・サプリメントなど お薬手帳・コピー(ありアレルギー あり・なし(具体的に 日常生活について記入してください 1 同居:【 】人暮らし、同居者【親・兄弟・配偶者・子・その2 職業:勤務形態【無職・サラリーマン・自営業・学生・専業主教業種【 】職務内容・通勤方法なる3 飲酒:(飲まない 禁酒中 飲む)→【 歳~ 歳】、種業4 喫煙:(吸わない 禁煙中 吸う)→【 歳~ 歳】、【 生活上の問題:社会経済的(医療費・生活費・仕事) 介護(6 特別な配慮:性自認や宗教上の配慮など→具体的に【 連絡先(できるだけ2か所記入してください 本人の自宅以外の電話番号:[が他 】 婦/夫・他 】、 ども具体的に 質【 】、【 】合・ml/日、週【 】回 】本/日 歩行・転倒・排尿・物忘れ)、その他【 】 】
普段使用している薬・サプリメントなど お薬手帳・コピー(ありアレルギー あり・なし(具体的に 日常生活について記入してください 1 同居:【 】人暮らし、同居者【親・兄弟・配偶者・子・その2 職業:勤務形態【無職・サラリーマン・自営業・学生・専業主教業種【 】職務内容・通勤方法なる3 飲酒:(飲まない 禁酒中 飲む)→【 歳~ 歳】、種類4 喫煙:(吸わない 禁煙中 吸う)→【 歳~ 歳】、【 生活上の問題:社会経済的(医療費・生活費・仕事) 介護(6 特別な配慮:性自認や宗教上の配慮など→具体的に【 連絡先(できるだけ2か所記入してください 本人の自宅以外の電話番号:[1. 氏名続柄()	が他 】 「
 普段使用している薬・サプリメントなど お薬手帳・コピー(ありアレルギー あり・なし(具体的に 日常生活について記入してください 1 同居:【 】人暮らし、同居者【親・兄弟・配偶者・子・その2 職業:勤務形態【無職・サラリーマン・自営業・学生・専業主教業種【 】職務内容・通勤方法なる3 飲酒:(飲まない 禁酒中 飲む)→【 歳~ 歳】、種類4 喫煙:(吸わない 禁煙中 吸う)→【 歳~ 歳】、【 5 生活上の問題:社会経済的(医療費・生活費・仕事) 介護(6 特別な配慮:性自認や宗教上の配慮など→具体的に【 連絡先(できるだけ2か所記入してください 本人の自宅以外の電話番号:[1. 氏名	が他 】 婦/夫・他 】、 ども具体的に 質【 】、【 】合・ml/日、週【 】回 】本/日 歩行・転倒・排尿・物忘れ)、その他【 】 】
 普段使用している薬・サプリメントなど お薬手帳・コピー(ありアレルギー あり・なし(具体的に 日常生活について記入してください 1 同居:【 】人暮らし、同居者【親・兄弟・配偶者・子・その2 職業:勤務形態【無職・サラリーマン・自営業・学生・専業主教業種【 】職務内容・通勤方法なる3 飲酒:(飲まない 禁酒中 飲む)→【 歳~ 歳】、種類4 喫煙:(吸わない 禁煙中 吸う)→【 歳~ 歳】、【 5 生活上の問題:社会経済的(医療費・生活費・仕事) 介護(6 特別な配慮:性自認や宗教上の配慮など→具体的に【 連絡先(できるだけ2か所記入してください 本人の自宅以外の電話番号:[1. 氏名	か他 】 婦人夫・他 】 ども具体的に 類【 】 園本/日 】 歩行・転倒・排尿・物忘れ)、その他【 】 」 】 こ ※緊急時にお呼び出しすることがあります電話番号:電話番号: 電話番号: 電話番号:
 普段使用している薬・サプリメントなど お薬手帳・コピー(ありアレルギー あり・なし(具体的に 日常生活について記入してください 1 同居:【 】人暮らし、同居者【親・兄弟・配偶者・子・その2 職業:勤務形態【無職・サラリーマン・自営業・学生・専業主教業種【 】職務内容・通勤方法なる3 飲酒:(飲まない 禁酒中 飲む)→【 歳~ 歳】、種類4 喫煙:(吸わない 禁煙中 吸う)→【 歳~ 歳】、【 5 生活上の問題:社会経済的(医療費・生活費・仕事) 介護(6 特別な配慮:性自認や宗教上の配慮など→具体的に【 連絡先(できるだけ2か所記入してください 本人の自宅以外の電話番号:[1. 氏名	が他 】 「

○○病院 2021.○○.○○