

漢方外来 問診表

ID()

年 月 日

氏名 ()

1. 今日はどんな症状でご来院されましたか？症状をできるだけ詳しく書いてください。

()

2. 今までに漢方薬を飲んだことがありますか？ はい ・ いいえ

3. はいに○をされた方は、その漢方薬の名前を教えてください。

()

4. 現在内服中のお薬について、前回の受診時と変更がある場合はお書きください

()