

皮肤科问诊表

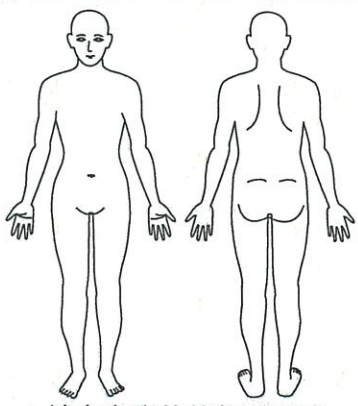
ひふ かもんしんひょう
皮膚科問診票

中文
中国語

请在符合 ☒ 您的状况的项目处打上记号 あてはまるものにチェックしてください

年 月 日
ねん がつ じち

姓名 名前			☐ 男 男 ☐ 女 女
出生年月日 生年月日	____ 年 ____ 月 ____ 日	电话 電話	
住址 住所			
是否持有健康保险证 健康保険を持っていますか?	☐ 有 はい	☐ 无 いいえ	
国籍 国籍	语言 言葉		

有何症状? どうしましたか		 请在有症状的位置画圈 症状のあるところに丸をしてください
☐ 发烧 (°C) 熱がある ☐ 疼痛 痛い ☐ 瘙痒 かゆい ☐ 烫伤, 烧伤 やけど ☐ 出疹子 発疹 ☐ 湿疹 湿疹 ☐ 青紫斑 あざ ☐ 黑痣 ほくろ ☐ 表皮斑块 しみ ☐ 脚气 水虫 ☐ 有渗出物 じくじくしている ☐ 其他 その他		
何时开始的? それはいつからですか		
____ 年 ____ 月 ____ 日 から		
症状是否持续变化? その症状は変化していますか		
☐ 是 はい ☐ 否 いいえ		
是否有药物或食物过敏史 薬や食べ物でアレルギーが出ますか		
☐ 有 はい → ☐ 药物 薬 ☐ 食物 食べ物 ☐ 其他 その他 ☐ 无 いいえ		
是否正在服药? 現在飲んでいる薬はありますか		
☐ 是 はい → 如随身携带, 请给医生看一下 持っていれば見せてください ☐ 否 いいえ		
现在是否正在怀孕或可能怀孕 妊娠していますか、またその可能性はありますか		
☐ 是 はい → ____ 几个月 ____ 月 ☐ 否 いいえ		
是否正在哺乳 授乳中ですか		☐ 是 はい ☐ 否 いいえ
以前是否患过以下疾病? 今までにかかった病気はありますか		
☐ 肠胃病 胃腸の病気 ☐ 结核病 結核 ☐ 艾滋病 エイズ	☐ 肝脏病 肝臓の病気 ☐ 糖尿病 糖尿病 ☐ 甲状腺疾病 甲状腺の病気	☐ 心脏病 心臓の病気 ☐ 哮喘 ぜんそく ☐ 梅毒 梅毒
☐ 肾脏病 腎臓の病気 ☐ 高血压 高血圧症 ☐ 其他 その他		
有没有正在治疗的疾病 現在治療している病気はありますか		☐ 是 はい ☐ 否 いいえ
是否接受过手术治疗? 手術を受けたことがありますか		☐ 是 はい ☐ 否 いいえ
是否有过因麻醉引起的不良反应? 麻酔をして何かトラブルがありましたか		☐ 是 はい ☐ 否 いいえ
今后能否自带翻译来院就诊? 今後、通訳を自分で連れて来てことができますか		
☐ 是 はい ☐ 否 いいえ		