

医師記入	アデノ	+	-
	溶連菌	+	-
	インフル	A・B	-

ふりがな	大正・昭和・平成・令和	年	月	日生	男・女	
氏名	歳	性	妊娠中(ヶ月)・妊娠可能性・授乳中			
ご希望の薬の形	何でも飲める・粉・シロップ・錠剤・カプセル			体重	Kg	

『初めてご来院の方』『住所・電話番号に変更がある方』のみ記入

住所	〒				
携帯電話番号	()	電話番号	()		

▼本日 診察を受けたい症状に○または☑をしてください▼

① みみ	いつから?	日前	
聞こえが悪い(左 右)		耳あか掃除	
つまった感じ(左 右)		痛い(左 右)	
かゆい(外側 内側)		耳だれ(左 右)	
耳鳴り(左 右) ▼どんな音?キーン・ジーン等▼			
その他:			
② はな	いつから?	日前	
鼻水 鼻づまり くしゃみ		痛い(中 外)	
鼻出血(左 右)		鼻骨骨折/鼻をぶつけた	
においが分からない		かゆい(中 外)	
その他:			
③ のど	いつから?	日前	
せき	たん	痛い	かゆい
□内炎	声のかすれ	味が分からない	
その他			
④ 目	いつから?	日前	
痛い(左 右)		かゆい	目ヤニ(左 右)
その他			
⑤ めまい	いつから?	日前	
ぐるぐる回る		ふわふわ浮く	起立時ふらつく
その他			
⑥ その他	いつから?	日前	
頭痛 関節痛 嘔吐 吐き気		いびき	
コロナ後遺症(発症日: 202 年 /)			
ニキビ(処方薬のみ) ※ニキビ跡は美容皮膚科へ			
にんにく注射 ※疲労回復・体力低下時(自費1,650円)			
その他			
⑦ 専門外来			
補聴器外来	わき汗相談外来	禁煙外来	
<自費>頭髪外来(AGA治療)※薄毛にお悩みの方に薬処方			
⑧ 診療明細書	□不要 ※用紙1枚削減		

⑨ 花粉症・アレルギー
<p>※※※※ 花粉症対策 ※※※※</p> <p>▼対策をしたい症状にチェックをしてください▼</p> <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 目のかゆみ <input type="checkbox"/> くしゃみ <input type="checkbox"/> 花粉症皮膚炎(顔がかゆい・肌荒れ等)
<input type="checkbox"/> 抗アレルギー注射(ノドピソ・ホラミソ) ※当日接種可
<input type="checkbox"/> アレルギー検査(3割負担:約5,000円)
<input type="checkbox"/> 血液型検査(自費:2,500円)
<input type="checkbox"/> レーザー手術相談 ※手術日:完全予約制
<input type="checkbox"/> 舌下免疫療法(スギ・ダニ) ※5歳~保険適用
<input type="checkbox"/> ゾリア(スギ花粉重症者抗IgE-注射) ※12歳~保険適用予約制
⑩ 必須 発熱 <input type="checkbox"/> なし ※37.5度以上は「あり」
<input type="checkbox"/> あり → 今日(℃) 昨日(℃)
【熱性けいれん】 あり(歳の時)
⑪ 必須 薬や注射で具合が悪くなったこと
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ▼薬・注射の名前を記入▼
◎その時の症状:
⑫ 必須 既往歴 <input type="checkbox"/> なし
高血圧 糖尿病 心臓病 腎臓病 透析治療中
喘息 甲状腺 気管支炎 婦人科系 前立腺肥大
緑内障 白内障 高脂血症(コレステロール) 脳疾患 癌
その他
病名
⑬ 必須 服用中の薬 <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> あり ★お薬手帳を受付にご提出ください★
▼手帳を忘れた方は薬の名前を記入(次回必ずお持ちください)▼
◎当院の薬に切り替え: 希望する・希望しない
⇒⇒⇒裏面もご記入ください⇒⇒⇒
当院記入【薬情】次回持参・スキャン済

【初めてご来院の方 / 久し振りにご来院の方】

治療方針確認書

当院は『治療ができる病院』です。お薬を処方するだけの病院ではありません。患者様のご要望に沿った『治療』を行うため、当院の治療方針をご理解いただき、最下部の質問事項にご回答ください。

<当院の治療方針>

当院では、病の根本的な原因を探り早期発見・早期治療を目指すため、患者様の主訴部位以外の治療・検査も行う場合があります。

<例>「鼻」に症状がある場合でも、院長の所見により「耳」や「喉」に影響している、または今後影響する可能性があると判断した場合には、耳や喉の治療・検査も行います。

そのため、患者様の主訴とは異なる部位に関する複数種の薬を処方する場合があることをご承知おきください。複数種の薬をご希望されない場合は、事前に受付へお申し出ください。

【当院で行う主な検査】

当院では、必要に応じて以下の検査を行います。検査を実施した場合には、初診料(約 850 円)や処置料(約 600 円)の他に、以下の中から実施した検査料金が加算されますことをご承知おきください。ご希望の検査がある場合は、事前に受付へお申し出ください。

検査名称	検査目的	3割負担	1割負担
聴力検査	耳の聞こえを測定します。自覚症状がなくても聴力が低下している可能性があるため、早期検査・早期治療が必要です。聴力は一度低下すると元には戻りません。50代以上の方は、年に一度の検査をおすすめします。	1,050円	350円
チンパノメトリー	鼓膜の動き具合を調べる検査です。通常は、聴力検査と同時にを行います。50代以上の方は、年に一度の検査をおすすめします。	1,020円	340円
重心検査	めまいの程度を測定します。症状が強い場合には、即日点滴治療も可能です。症状が落ち着くまで、点滴通院していただく場合があります。	1,410円	470円
ファイバー(内視鏡)	耳・鼻・喉の奥(目では見えない部位)を診ることができるため、根本的原因を探ることができます。自覚症状がないポリープ等を発見する場合があります。当院で治療ができない場合には、他院への紹介状発行も可能です。	1,800円	600円
鼻部 X-P(レントゲン)	顔面内部(目では見えない部位)を診ることができるため、根本的原因を探ることができます。自覚症状がないポリープ等を発見する場合があります。当院で治療ができない場合には、他院への紹介状発行も可能です。	680円	230円
アレルギー検査	アレルギーの有無/種類を測定し、慢性的な鼻水・鼻詰まりや花粉症の原因を探ります。小さなお子様や、血管が細い方・痛みに弱い方には、最新のアレルギー検査機器(当日検査結果が判明するドロップスクリーン検査)により、指から数滴の採血で検査も可能です。	4,830円	1,610円
細菌培養検査	鼻・喉の細菌の有無を調べ、病気の原因を探ります。検査結果は約1週間後に出ます。ただの風邪だと思っても、実は悪性の細菌による場合もあるため、症状が長く続いてなかなか治らない方におすすめです。	950円	320円
睡眠時無呼吸症候群検査	睡眠中に10秒以上もしくは1時間に5回以上呼吸が止まってしまう病気(睡眠時無呼吸症候群)を判別します。他の病気(高血圧・糖尿病等)の原因になる場合もあるため、早期発見・早期治療が必要です。	2,700円	900円

検査が必要であると判断された場合、検査を希望しますか？ ○をしてください

どちらにも○がない場合は「院長の判断に任せる」になります。

検査を希望しない ・ 院長の判断に任せる