

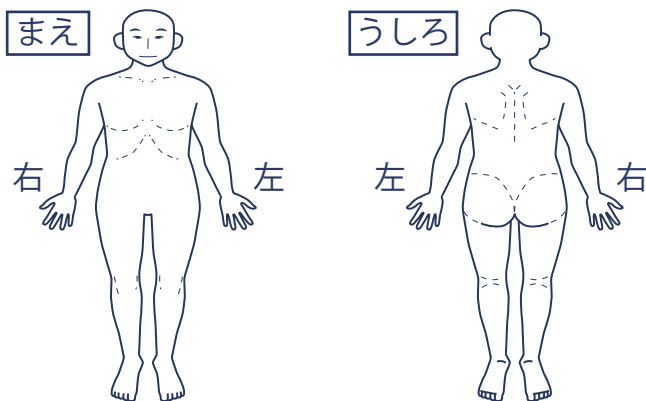
問診票

お薬手帳をお持ちでしたら、先に受付に提示してください。尚、診察内容によっては順番が前後する場合がございます。
休職希望の方は、必ず診察室にてお伝え下さい。後から申告があった場合、書類等が発行できない場合がございます。

ふりがな	生年月日
氏名 男・女	T・S・H・R 年 月 日(歳)
住所 〒 -	
電話番号※	緊急連絡先

下記の質問にお答え下さい。

- 「当院の個人情報の取扱いについて」の記載内容に同意をお願い致します 同意する
- マイナ保険証による診療情報取得に同意をお願い致します 同意する
※マイナ保険証により取得可能な情報については、令和4年9月上旬現在の状況
- お仕事を教えてください () 例：事務職等
- 現在、他の医療機関にかかっていますか？ (はい いいえ)
- 現在、治療している病気、飲んでいる薬があれば教えてください
病名 () お薬の名前 ()
- お怪我(外傷)ですか？ (はい いいえ)
「はい」の場合当てはまるものを○で囲んで下さい・・・交通事故 工作中 通勤途中
- 診察ご希望の場所を○で囲んで下さい
その他 ()



● いつからですか？
● どのような症状で、思い当たる原因があればお書き下さい

※必ずご記入をお願いいたします

- ①現在、妊娠中または授乳中ですか？ (はい いいえ) (妊娠中 授乳中)
- ②何人でお住まいですか？ (人)
- ③ペースメーカー等、体内に金属は入っていますか？ (はい いいえ)
- ④介護保険の認定は受けていますか？ (いいえ はい → 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5)
- ⑤下記の中で過去にわずらったご病気がありましたら○で囲んで下さい
心疾患 脳血管障害 喘息 腎障害 糖尿病 がんの既往 その他 ()
アレルギー疾患(薬・食べ物。消毒薬・金属・天然ゴム・花粉・その他：)
- ⑥障害者手帳をお持ちの方は手帳の種類と障害者分類をお書き下さい
(身体障害者 療育 精神障害者保健福祉) / 障害分類 ()
- ⑦当院は何でお知りになりましたか？(複数回答可)
通りがかり 紹介(医療機関・接骨院・家族・知人) チラシ 看板 病院ナビ Google マップ
バスアナウンス タウンニュース ホームページ → 検索された際のキーワード()

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。
ご理解ご協力のほど、宜しくお願い致します。

当院の個人情報の取扱いについて

当院では、患者様の個人情報を以下のように取り扱います。
下記の内容をご確認いただき、ご同意の程お願い申し上げます。

1. 個人情報の利用目的

個人情報(生存する個人に関する情報であつて、当該情報に含まれる氏名、生年月日その他の記述等により特定の個人を識別することができるもの(他の情報と照合することができ、それにより特定の個人を識別することができることとなるものを含みます。))につきましては、当法人において、以下の目的のために利用させていただきます。もしこれらの中で利用することに同意できないものがありましたら、窓口までお知らせ下さい。そのようなお知らせがなければ同意があったものとして取り扱わせていただきます。尚、ご提供いただけない情報によっては、最適なサービスが提供できない場合がございます。

【院内での利用】

- 1) 患者の皆様に医療サービスを提供するため
- 2) 患者の皆様に提供した医療サービスに関する医療保険事務を行うため
- 3) 患者の皆様に係る会計・経理、医療事故等の報告、医療サービスの向上のため
- 4) 医療実習への協力のため
- 5) 医療の質の向上を目的とした症例研究のため
- 6) その他患者の皆様に関する管理運営業務のため

【院外への情報提供としての利用】

- 1) 他の医療機関等との連携のため
- 2) 他の医療機関等からの照会への回答のため
- 3) 患者の皆様の診療等に当たり、外部の医師等の意見・助言を求めるため
- 4) 医療保険事務、検体検査業務等の業務委託のため
- 5) 患者の皆様の家族等への病状説明のため
- 6) 審査支払機関へのレセプト(診療報酬明細書)の提出のため
- 7) 審査支払機関又は保険者への照会
- 8) 審査支払機関又は保険者からの照会への回答のため
- 9) 関係法令等に基づく行政機関及び司法機関等への提出のため
- 10) 学会発表や学術誌発表などの研究や医薬品等の調査のため
但し、匿名化した上での利用であり、事例の内容から十分な匿名化が困難な場合は、その利用について原則としてご本人の同意を得ます
- 11) 事業者等からの委託を受けて健康診断等を行った場合における事業者等へのその結果の通知のため
- 12) 医療賠償責任保険等に係る医療に関する専門団体等への相談又は届出等のため
- 13) その他患者の皆様への医療保険事務に関する利用

2. 個人情報保護方針

詳しくは院内掲示物「個人情報保護方針」をご確認下さい。