

新型コロナウイルス感染症対応のためにオンライン診療（初診）を開始しました。

オンラインでの診療をご希望の方は、下記内容をお読みになり指示手順に沿って手続きをお願い致します。

① **診療予約**

当医院 **044-455-7079** にお電話をしていただき「オンライン初診診療」、「希望する診療内容」についてお伝えください。お電話受付は AM10 時から、PM16 時からでお願いします。

② **診療時間の決定**

電話にてオンライン診療の予約時間を決定します。

予約は、電話当日の予約のみお受けいたします。TEL 後ドクターより指示があります。

③ **カルテ作成準備**

保険証、医療証および**次頁の問診票**を FAX (**044-455-7098**) してください。

受診歴のある方も確認が必要です。

※FAX 番号はくれぐれもお間違いの無い様お願い致します。

保険証、医療証の添付及び問診票が全て揃わない場合には、診療を開始できず、予約が変更になってしまう事をご了承ください。

④ **診療**

オンライン診療では、対面での診察に比べ情報が圧倒的に少なく、判断できないことが多い事、診察可能な疾患には制限がある事をご理解ください。

⑤ **処方**

診察後、必要に応じて処方箋を交付いたします。本院指定薬局以外は手数料がかかります。

⑥ **会計**

支払い方法は個別に相談させていただきます。

問診票 (内科初診)

記入日 年 月 日

フリガナ _____

体温 _____ °C

氏名 _____ 男・女 _____

身長 _____ c m 体重 _____ k g

生年月日 T・S・H・R 年 月 日 歳

電話 _____

住所 〒 _____

1. いつから、どんな症状がありますか。
(例) 昨日から、熱37.6°C 吐き気と腹痛

※希望される検査などありましたら、お書きください。

2. 今までに、大きい病気をしたことがありますか。
(例) 15才 肺炎

3. 現在、定期的に通院している医療機関はありますか。

ない・ある

処方内容 (_____)

4. 今までに薬や食べ物で発疹が出たり、具合が悪くなったことがありますか。

ない・ある

内容 (_____)

5. アルコール：飲まない・飲む →週に (_____) 日

タバコ：吸わない・吸う →日に (_____) 本

6. 妊娠していますか。

ない・ある