

男性外来診察の前に

記入日：西暦 年 月 日
フリガナ
ご主人氏名() 妻氏名()
年齢()歳 身長()cm 体重()kg
住所(〒) 自宅電話番号()
() 携帯電話番号()

- 現在治療中の病気がありますか ①ある ②ない
「ある」と答えた方は、病名をご記入ください()
- 薬やサプリを服用中の方は服用中の薬名、病名、服用期間をご記入ください
薬名() 病名() 服用期間 約()ヵ月
薬名() 病名() 服用期間 約()ヵ月
薬名() 病名() 服用期間 約()ヵ月
- 喘息がありますか ①ある ②ない
- アレルギーがありますか ①ある (内容:)
②ない
- 風疹抗体を測ったことがありますか ①ある (測定時期: 年 月) 結果(倍)
②ない
- 病気または手術を受けたことがありますか ①ある ②ない
「ある」と答えた方は、どのような病気または治療ですか。また治療を行った当時の年齢をご記入ください
①精巣疾患()歳 ②甲状腺疾患()歳 ③鼠径ヘルニア()歳
④放射線治療()歳～()歳 ⑤抗癌剤治療()歳～()歳 ⑥うつ病()歳
⑦その他()()歳
- 血縁の方に病歴がある場合、下記より選択して番号をご記入ください
⑧、⑨をご選択の方は、差し支えなければ病名をご記入ください
①癌 ②心臓疾患 ③脳疾患 ④結核 ⑤糖尿病 ⑥甲状腺疾患 ⑦不妊症 ⑧重篤な疾患 ⑨その他
父() 母() 兄弟姉妹()
父方祖父() 祖母() 叔父() 叔母()いとこ()
母方祖父() 祖母() 叔父() 叔母()いとこ()
- 現在の職業を別紙一覧よりお選びください (番号で選択) 記入してください() *別紙職業一覧表参照
また、具体的に職業を記入してください ()
1) 1ヵ月あたりの勤務日数 平均()日
2) 1日あたりの残業を含めた勤務時間 平均()時間
3) 交代勤務はありますか ①ある ()交代制
②ない
- 車やバイクに一日どれくらい乗りますか 平均()分
- 喫煙しますか
①吸う (電子タバコ等含む) 一日平均()本 ()年目
②吸わない
③以前は吸っていた 一日平均()本 ()年間 ()年前に止めた
- 生活環境で、自分以外に喫煙する方がいますか
①いる ②いない ③現在はいないが()年前まではいた

裏もお願いします。

12. 飲酒しますか ①飲む ()回/週 ②飲まない
13. 即席カップ麺を食べますか ①食べる 1か月に()食 ②食べない
14. 睡眠時間は何時間ですか 平均()時間
15. サウナに入りますか ①入る 1か月に()回 ②入らない
16. 熱めのお風呂に好んで入りますか ①はい ②いいえ
17. 下着はどのようなタイプを着用しますか ①トランクス ②ブリーフ ③ボクサータイプ
18. 汗をかく程度の運動を定期的に行っていますか ①はい ()回/週 ②いいえ
19. 趣味がありますか ①ある() ②ない

20. 薬剤の使用についてお聞きします (有機溶剤、農薬等) *別紙有機溶剤一覧表参照

- 1) 1か月以内に有機溶剤、農薬等使用しましたか ①はい ②いいえ

「はい」と答えた方は、下記の欄にご記入下さい(有機溶剤の場合は別紙一覧を参考に記号を、農薬の場合は名称を記入)

(有機溶剤・農薬等) 記号・名称() 1回平均()分程度 1か月に平均()回

(有機溶剤・農薬等) 記号・名称() 1回平均()分程度 1か月に平均()回

- 2) 過去3か月よりも前に有機溶剤、農薬等使用しましたか ①はい ②いいえ

「はい」と答えた方は、下記の欄にご記入下さい(有機溶剤の場合は別紙一覧を参考に記号を、農薬の場合は名称を記入)

(有機溶剤・農薬等) 記号・名称() 1回平均()分程度 1か月に平均()回

(有機溶剤・農薬等) 記号・名称() 1回平均()分程度 1か月に平均()回

21. この1か月の精神的な状態についてお聞かせください

- 1) 神経過敏に感じたことは ①全くない ②少しだけ ③ときどき ④たいてい ⑤いつも
- 2) 絶望的だと感じたことは ①全くない ②少しだけ ③ときどき ④たいてい ⑤いつも
- 3) そわそわ、落ち着きなく感じたことは ①全くない ②少しだけ ③ときどき ④たいてい ⑤いつも
- 4) 気分が沈み、気持ちが晴れなかったことは ①全くない ②少しだけ ③ときどき ④たいてい ⑤いつも
- 5) 何をするのも面倒だと感じたことは ①全くない ②少しだけ ③ときどき ④たいてい ⑤いつも
- 6) 自分は価値のない人間だと感じたことは ①全くない ②少しだけ ③ときどき ④たいてい ⑤いつも

22. この1か月の身体的な状態についてお聞かせください

- 1) 気分や健康状態は ①良かった ②いつもと変わらなかった ③悪かった ④非常に悪かった
- 2) 疲労回復剤(ドリンク・ビタミン)を飲みたいと思ったことは ①全くなかった ②あまりなかった ③あった ④たびたびあった
- 3) 元気がなく疲れを感じたことは ①全くなかった ②あまりなかった ③あった ④たびたびあった
- 4) 病気だと感じたことは ①全くなかった ②あまりなかった ③あった ④たびたびあった
- 5) 頭痛がしたことは ①全くなかった ②あまりなかった ③あった ④たびたびあった
- 6) 頭が重いように感じたことは ①全くなかった ②あまりなかった ③あった ④たびたびあった
- 7) 身体がほてったり寒気がしたことは ①全くなかった ②あまりなかった ③あった ④たびたびあった

23. 性欲求はありますか



ない あまりない 少しある ある やや強くある 強くある

24. 何か心配なことはありますか

[]

<職業一覽表>

<専門的・技術的職業従事者>

- (1) 科学研究者
- (2) 技術者
- (3) 保健医療従事者
- (5) 法務従事者
- (6) 公認会計士, 税理士
- (7) 教員
- (8) 宗教家
- (9) 文芸家, 記者, 編集者
- (10) 美術家, 写真家, デザイナー
- (11) 音楽家, 舞台芸術家
- (12) その他の専門的・技術的職業従事者

<管理的職業従事者>

- (13) 管理的公務員
- (14) 会社・団体等の役員
- (15) その他の管理的職業従事者

<事務従事者>

- (16) 一般事務従事者
- (17) 外勤事務従事者
- (18) 運輸・通信事務従事者
- (19) その他の事務従事者

<販売従事者>

- (20) 商品販売従事者
- (21) 販売類似職業従事者

<サービス職業従事者>

- (22) 家事サービス職業従事者
- (23) 生活衛生サービス職業従事者
- (24) 飲食物調理従事者
- (25) 接客・給仕職業従事者
- (26) 居住施設・ビル等管理人
- (27) その他のサービス職業従事者

<保安職業従事者>

- (28) 保安職業従事者

<農林漁業作業者>

- (29) 農業作業者
- (30) 畜産作業者
- (31) 林業作業者
- (32) 漁業作業者

<運輸・通信従事者>

- (33) 鉄道運転従事者
- (34) 自動車運転者
- (35) 船舶・航空機運転従事者
- (36) その他の運輸従事者
- (37) 通信従事者

<技能工, 採掘・製造・建設作業者及び労務作業者>

- (38) 採掘作業者
- (39) 窯業・土石製品製造作業者
- (40) 金属材料製造作業者
- (41) 化学製品製造作業者
- (42) 金属加工作業者
- (43) 一般機械器具組立・修理作業者
- (44) 電気機械器具組立・修理作業者
- (45) 輸送機械組立・修理作業者
- (46) 時計・計器・光学機械器具組立・修理
- (47) 食料品製造作業者
- (48) 飲料・たばこ製造作業者
- (49) 製糸・紡織作業者
- (50) 衣服・繊維製品製造作業者
- (51) 木・竹・草・つる製品製造作業者
- (51) パルプ・紙・紙製品製造作業者
- (53) 印刷・製本作業者
- (54) ゴム・プラスチック製品製造作業者
- (55) 革・革製品製造作業者
- (56) その他の技能工・生産工程作業者
- (57) 定置機関・機械及び建設機械運転作業者
- (58) 電気作業者
- (59) 建設作業者
- (60) 運搬労務作業者
- (61) その他の労務作業者

<その他>

- (62) 学生
- (63) 無職

＜有機溶剤一覧表＞

| | | | | |
|---------|----------------------------|---------------------|-------------------|--------------|
| 第一種有機溶剤 | 1 クロロホルム | 4 1,2-ジクロロエチレン | 7 二硫化炭素 | |
| | 2 四塩化炭素 | 5 1,1,2,2-テトラクロロエタン | | |
| | 3 1,2-ジクロロエタン | 6 トリクロロエチレン | | |
| 第二種有機溶剤 | 8 アセトン | 24 酢酸エチル | 40 1-ブタノール | |
| | 9 イソブチルアルコール | 25 酢酸ノルマル-ブチル | 41 2-ブタノール | |
| | 10 イソプロピルアルコール | 26 酢酸ノルマル-プロピル | 42 メタノール | |
| | 11 イソペンチルアルコール | 27 酢酸ノルマル-ペンチル | 43 メチルイソブチルケトン | |
| | 12 エチルエーテル | 28 酢酸メチル | 44 メチルエチルケトン | |
| | 13 エチレングリコールモノエチルエーテル | 29 シクロヘキサール | 45 メチルシクロヘキサノール | |
| | 14 エチレングリコールモノエチルエーテルアセテート | 30 シクロヘキサノン | 46 メチルシクロヘキサノン | |
| | 15 エチレングリコールモノノルマル-ブチルエーテル | 31 1,4-ジオキサン | 47 メチルノルマル-ブチルケトン | |
| | 16 エチレングリコールモノメチルエーテル | 32 ジクロメルタン | | |
| | 17 オルト-ジクロロベンゼン | 33 N-N-ジメチルホルムアルデヒド | | |
| | 18 キシレン | 34 スチレン | | |
| | 19 クレゾール | 35 テトラクロロエチレン | | |
| | 20 クロルベンゼン | 36 テトラヒドラフラン | | |
| | 21 酢酸イソブチル | 37 1,1,1-トリクロロエタン | | |
| | 22 酢酸イソプロピル | 38 トルエン | | |
| | 23 酢酸イソペンチル | 39 ノルマルヘキサン | | |
| | 第三種有機溶剤 | 48 ガソリン | 51 石油ナフサ | 54 ミネラルスピリット |
| | | 49 コールタールナフサ | 52 石油ベンジル | |
| | | 50 石油エーテル | 53 テレピン油 | |

新型コロナウイルス(COVID-19)に関する問診票

以下のすべての項目のどちらかに○をお付け下さい。

1. (初診当日より)7日以内に、以下のような症状はありませんか？

- | | | |
|-----------------|----|----|
| ①37.5℃以上の発熱 | なし | あり |
| ②咳の症状 | なし | あり |
| ③息苦しさ | なし | あり |
| ④のどの痛み | なし | あり |
| ⑤嗅覚の異常(臭いを感じない) | なし | あり |
| ⑥味覚の異常(味を感じない) | なし | あり |

2. (初診当日より)7日以内に新型コロナウイルス(COVID-19)感染者と接触はありませんか？

①家族内に感染したと思われるような症状のある方はいませんか？

いない いる

②新型コロナウイルス感染患者と5分以上、1.8m以内の接触はありませんか？
(ご家庭、職場など)

なし あり

・上記1.2.に”あり”がある方は、来院当日抗原検査を受けていただき、陰性証明書をご持参のうえ、ご来院ください。
また、来院時間が遅くなるため該当の方は当院へご連絡ください。

3. 新型コロナウイルス感染症に感染したことがありますか？

なし あり

3の問で「あり」と答えた方は感染時期を教えてください。

令和()年 ()月()日発症

・感染ありの方・・・ 自宅療養期間を明けて、1週間経過していない場合は、来院当日抗原検査を受けていただき、陰性証明書をご持参のうえ、ご来院ください。
また、該当の方は来院時間が遅くなるため当院へご連絡ください。