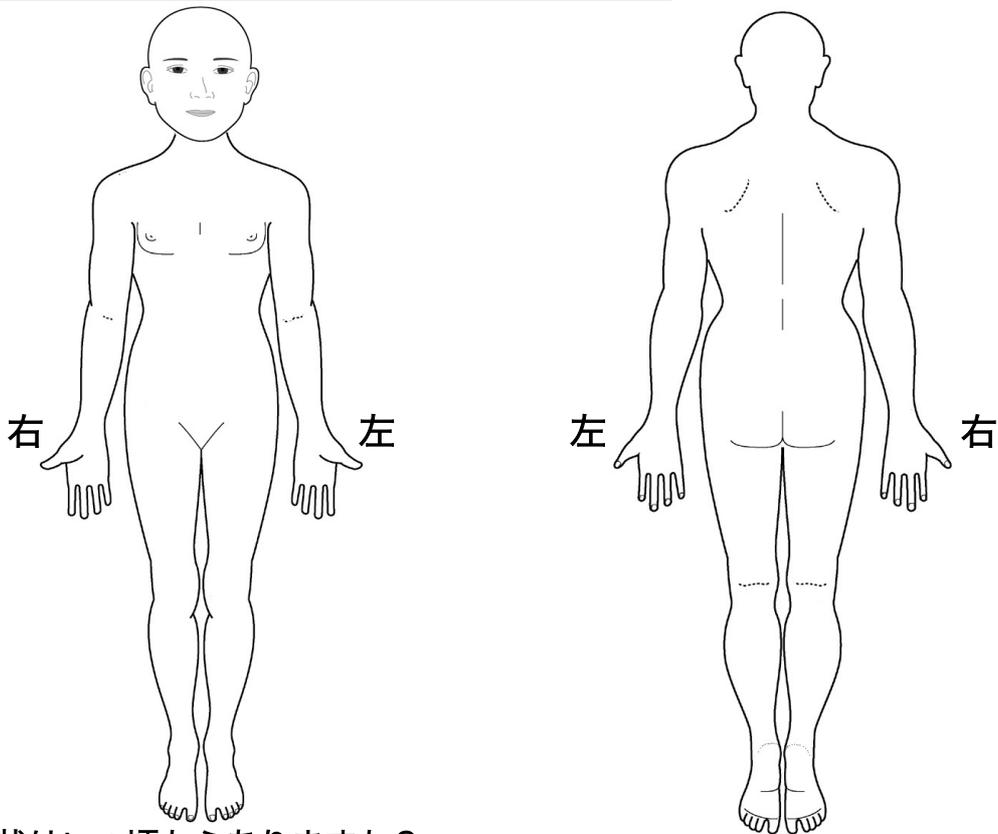


◆◆◆ 問診表 ◆◆◆

お名前 _____

- I ①どこに症状がありますか？図に○をしてください。
複数ある場合は場所に番号を記入してください。



②その症状はいつ頃からありますか？

- ③どんな症状がありますか？当てはまる症状に□にチェックを入れてください。
複数の部位がある場合で症状が違う場合、□に部位につけた番号を記入してください。
かゆみ 痛み 腫れ 赤み かさついている ぶつぶつしている
皮ふがもりあがっている できものがある 皮ふがむけている 膿んでいる
浸出液(体液)がでる 皮ふがじゅくじゅくしている 水ぶくれができています
その他 ()

④何か原因と考えられるような出来事があればお書き下さい。

⑤この症状で内服しているお薬や外用薬があればご記入下さい。
(市販薬・市販の保湿剤含む)

II ①女性のみお答え下さい。現在、妊娠の可能性はありますか？

いいえ 妊娠の可能性がある 妊娠中 (週目)

②女性のみお答え下さい。現在、授乳中ですか？

いいえ 授乳中

ご記入ありがとうございました。