

血糖値が高いと言われた方へ

診察をお待ちになる間にご記入ください。治療に役立ってます。

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	明・大・昭・平 年 月 日 (歳)
住所	〒 -	電話番号	-
		職業	()

① 血糖値が高い、又は糖尿病と言われたのはいつですか。

_____ 歳から、S・H _____ 年から

② 他院にて糖尿病の治療を受けていましたか。内服薬があれば教えてください

(お薬手帳などお忘れの場合は、お手数ですがお書きください。)

_____ 受けている (薬 _____) ・ 受けていない

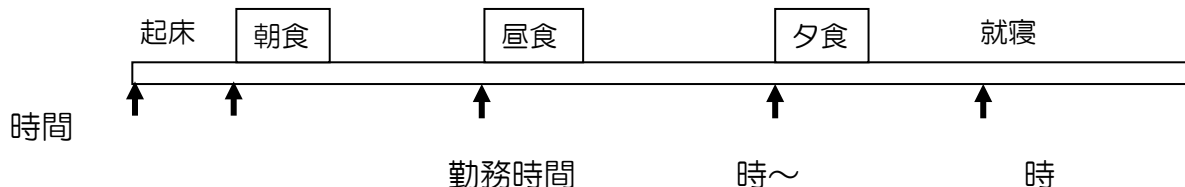
③ 身長、体重を教えてください

身長 _____ cm 現在の体重 _____ kg
 _____ 20 歳頃の体重 _____ kg
 _____ 過去最大の体重 _____ kg (_____ 歳)

④ ご職業はなんですか。仕事内容も教えてください。

⑤ 一緒に住んでいる方はどなたですか。また、食事を作られるのは誰ですか。

⑥ 食事時間と勤務時間などを簡単に書き込んでください。



⑦ 定期的に運動をされていますか。されていれば、内容も教えてください。

_____ はい (_____) ・ いいえ

⑧ 飲酒、喫煙についてお聞きします。

飲酒：飲まない・時々・毎日 (ビール _____ ml、焼酎 _____ 杯、その他 _____)

喫煙：吸わない・吸う (1日 _____ 本× _____ 年間)

⑨ 親族に糖尿病の方はいますか。それはどなたですか。

_____ いる (_____) ・ いない

⑩ 眼底検査のために眼科を受診されていますか。最近受診されたのはいつですか。

_____ している (_____ 眼科、平成 _____ 年 _____ 月) ・ していない

⑪ 現在治療中の病気がありますか。

_____ ある (_____) ・ ない

⑫ 今までに大きな病気、手術などを受けたことがありますか。

_____ ある (_____) ・ ない