

票 診 予

ふりがな		性 別	大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日生まれ
氏 名		男 ・ 女	
住 所	〒		
固定電話		携帯電話	
留意事項	なし ・ 難聴 ・ 妊娠中 ・ その他：		

1. 出田眼科病院または呉服町診療所への受診歴

なし ・ あり (出田眼科病院 ・ 呉服町診療所)

2. 本日の来院理由（目的）

症状があるため . メガネ作成 . コンタクト作成 . その他 ()

いつ頃から？ ()

どちらの眼？（ 両眼 ・ 右眼 ・ 左眼 ）

どんな症状？（めやに・充血・かゆみ・涙・痛み・異物感・かすみ

視力低下 ・ 黒い飛びもの ・ 腫れ ・ その他：)

3. アレルギー

なし ・ (お薬: 注射: 食べ物:)

4. 使用中の目薬 ※お薬手帳等は診察時にご提出ください。

なし ()

5. 治療中の病気

なし ・ (高血圧 ・ 糖尿病 ・ 喘息 ・ 心疾患 ・ 腎疾患 ・ 肝疾患 ・ 脳疾患
消化器疾患 ・ 内分泌疾患 ・ 呼吸器疾患 ・ その他：)

6. 受診中の医療機関

なし ・ ()

7. 紹介状

なし ・ あり ※受付時にご提出ください。

裏面あり

8. マイナ保険証による診療情報取得に同意

しない ・ する ・ カードリーダーにて回答済み ・ 持っていない

9. 40歳以上の方：この1年間で健診（特定健診※・高齢者健診）を受診したことが

なし ・ あり ・ カードリーダーにて回答済み ・ 該当なし

※ 問診、身体測定、血圧測定、血液検査、尿検査およびメタボリックシンドローム に着目して
行われる健診のことです。

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。

正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

◆医療情報・システム基盤整備体制充実加算（初診時） 加算1 6点（マイナ保険証不使用の場合）
加算2 2点（マイナ保険証使用の場合）
（再診時） 加算3 2点（マイナ保険証不使用の場合）
加算なし （マイナ保険証使用の場合）