



⑩この一年間で健診（特定健診及び高齢者健診に限る）を受診しましたか？

なし ある ※マイナ保険証による情報取得に同意した患者さんについては記載は省略可能です

⑪女性の方へお伺いします

妊娠中または妊娠の可能性がありますか？ ない ある

授乳中ですか？ いいえ はい

⑫医師にたずねたいこと、治療のご希望等ございましたらお書き下さい

( )

### 【糖尿病診療をご希望の方のみお答え下さい】

①今までに糖尿病と言われたことがありますか？

いいえ はい→ \_\_\_\_\_歳ごろ または \_\_\_\_\_年前

現在治療中ですか？ はい いいえ

現在またはその時の治療内容を選んで下さい（複数回答可）

飲み薬 インスリン注射 GLP-1 受容体作動薬の注射 食事療法・運動療法

②体重の変化についてお伺いします

今までで最も体重が多かったのは何歳ごろで、何 kg でしたか？（\_\_\_\_\_歳ごろで、\_\_\_\_\_kg）

20 歳ごろの体重は何 kg でしたか？（\_\_\_\_\_kg）

最近大きな体重変動はありましたか？ なし あり

③当院をお知りになったきっかけは何ですか？（複数回答可）

家族や知人の紹介 通勤・通学の通り道 広告・看板をみた

ホームページ 他の医療機関から紹介 その他（\_\_\_\_\_）

ご協力ありがとうございました。

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（従来の保険証） 加算 2 2 点（マイナ保険証を利用した場合）