

記入日 R 年 月 日

<リハビリ問診票>

スムーズに診療させて頂くために問診票のご記入をお願い致します。
※出来る限り具体的に記入して下さい。

1、氏名／学年／スポーツ歴（現在、過去も含む）／ポジション／職業など

例) ○○／中2／野球（小4から）週6回／小1から小6まで水泳／ピッチャー

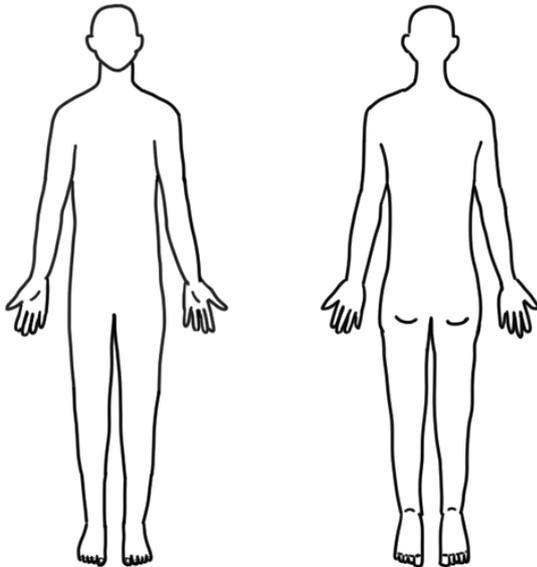
2、既往歴（現在に至るまでの大きなケガ／時期／手術歴など）

例) 2015年：右前十字靭帯損傷手術/2009年：腰椎分離症/小児の頃から喘息

3、現在の症状のある場所に斜線を書いてください（左図）

◆いつから

例) ○月○日、○週間ほど前から、春頃から



◆症状の種類

例) 痛い、痺れる、脱力感、関節の硬さなど

◆どのようにしてなったか

例) 捻った、たくさん○○した、慣れない動きをした

裏面にも記入をお願いします。

4、現在の症状によってできないことや困っていることはありますか？

例) ○○が痛いので△△することができないなど

5、どうすれば症状が悪化しますか？どうすれば症状が緩和しますか？

例) たくさん○○すると悪化する、温めるとマシになる、ストレッチをするとマシになるなど

6、症状に変化はありますか？

当てはまるものに○印

A：ひどくなっている B：変わらない C：徐々に回復している

7、競技はどのくらい参加できていますか？（運動している方のみ）

当てはまるものに○印

A：全て参加している B：部分的に参加している C：全く参加していない

8、その他、何かありましたらご自由にご記入ください（不安なこと聞きたいことなど）

ご協力ありがとうございました。

こちら問診票をリハビリの当日（初回）に受付にお渡しください。