

問診シート

- 患者氏名：
- 性別：
- 年齢：
- 生年月日：

「今いちばん困っていることは何ですか？」 → 主訴

[]

「何がやれるようになりたいですか？」 → 要望

[]

「趣味、好きなことは何ですか？」

[]

[]

[]

[]