

<交通事故問診票>

わかる範囲でお答えいただけますか。

年 月 日

※ 当院に来院したきっかけを教えてください。

紹介(紹介者) ( )・評判・看板・PC・携帯・エキテン・チラシ・ポス・フリモ・近所・その他( )

※ 当院を選んでいただいた理由を教えてください→( )

■事故日 月 日( )

■どのような事故でしたか?

・ぶつかられた方・ぶつけてしまった方・自損事故・その他( )

■何と何の事故でしたか? ・車と車・その他( )

■今どのような症状でしょうか?今のうちにできるだけ全て教えてください。

・首痛・肩痛・頭痛・背中痛・腰痛・めまい・吐き気・だるさ・シビレ

・打撲( )・骨折( )・その他( )

■元々事故に遭う前、何か体の不調はありましたか?(時々でもありましたか?)

・首肩コリ持ち・腰痛持ち・頭痛持ち・シビレ・その他( )

■このケガに関して他の医療機関に行かれましたか?(いいえ・はい)

院名( )いつ( )検査は?(レントゲン・MRI・CT)

■そこでは何と診断されましたか?言われましたか?

( )

■そこでは、どんな治療を受けましたか?

注射・飲み薬・湿布・電気・牽引・手による治療・マッサージ・その他( )

■病院や他院の治療で満足できなかったことは何ですか?

( )

■過去に交通事故にあった経験はありますか?

・自分がある(事故日 S・H 年 月)・親戚がある・知人がある・全くなし

■今日ご来院いただいた1番の理由は何ですか?

・とにかくこの症状をなんとかして欲しい・事故以前の体に戻したい・納得いく賠償金(慰謝料)を受け取りたい

・治療以外の相談もしたい( )

■人身事故扱いですか?物損のみですか?わからない

■今回の事故の治療の保険は何を使いますか?

・自賠責保険(国)・健康保険・労災保険・人身傷害保険・相手が自賠責保険に入っていない・自分の任意保険

・わからない・自分のかけている傷害保険・その他( )

■保険会社さんの担当の方の電話番号を教えてください(いいですか?)( )

■保険会社さんに何か言われたことはありますか?

・特になにも・月に( )回病院に通ってください・接骨院に通ってはいけません・その他( )

■治療以外で困っていることはありますか? 車の事 保険のこと その他( )

■ほかにあてはまる項目に○をしてください(差し支えない範囲でお願いします)

- 頭痛持ち 目の疲れ めまい 耳鳴り 猫背 骨盤の歪み 側弯症 歯のかみ合わせ 顔の歪み 便秘
- ソファによく座る 床の生活 ○脚・X脚 足のタコ 扁平足 外反母趾 ペースメーカー 骨密度が低い リウマチ
- 花粉症 冷え症 むくみ 生理痛 生理不順 妊娠中 妊娠の可能性がある
- マクラの高さと種類 パソコンが多い 同じ姿勢が多い 運動不足 神経質 睡眠不足 その他( )

■過去に通院されていたところはありますか?

接骨院・鍼灸・マッサージ・整体・カイロ・整形外科・内科・心療内科・その他( )

※<必須>問診のみの場合も、相談料・検査料(2,000円)をいただいておりますがよろしいでしょうか?(はい・いいえ)

自賠責保険希望で保険会社さんとまだ連絡が取れていない場合お預かり金として5000円いただきますが、よろしいでしょうか?(はい・いいえ)

■あなたに合わせた最適な治療計画を提案しますので、差し支えない範囲でご記入下さい。

来院しやすい日(月 火 水 木 金 土) 来院しやすい時間(午前9時-10時-11時-12時 午後16時-17時-18時-19時-20時)

フリガナ	男	年 月 日(生)	平均体温℃	職業・学年
氏名	女	満( )才		例)会社員・主婦・中2
住所 〒( )-( ) 自宅( )			仕事内容(例:デスクワーク・営業)	
携帯( )			部活・ハマっていること	
年に2.3回程度ですが、DMを送らせていただく場合もあります。				

婚姻区分 既婚 未婚 離婚 お子様の人数と年齢( ) 人 歳 歳 歳

携帯アドレス @docomo.ne.jp @ezweb.ne.jp @i.softbank.jp @c.vodafone.ne.jp @softbank.ne.jp こちらからも登録可能⇒

※ ご希望によりメルマガの配信を行います。希望されない場合は<<いいえ>>にチェックをお願いいたします。 いいえ

地震など緊急時に電話ではなくメールするかもしれません。ご協力お願いいたします。

※ スマホや携帯は、受信拒否設定をされていますか?(はい・いいえ・わからない)

