

# OTOLARYNGOLOGY ( EAR , NOSE , THROAT )

※Personal information is protected based on the Personal Information Protection Law.

Name		Date of birth 生年月日	Year	month	day
		Age 年齢			
Home Address	〒 _____	Phone number 電話番号 ( _____ )			
		Body temperature 体温 _____ °C			
Body weight _____ kg	Male 男 · Female 女	Nationality 国籍			
A You pregnant to Breastfeeding? 現在妊娠・授乳していますか？ Yes( _____ month) · No · Breastfeeding 授乳中					
Do you understand Japanese? 日本語は分かりますか？		Can speak · understand a little · Don't know 分かる・話せる                      少しだけ分かる                      分からない			

★What are you symptoms? Please circle the applicable items. 今日はどうしましたか？該当するものに○をして下さい

How long have you had these problem? 症状はいつからですか？

Since \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_ month \_\_\_\_\_ day

<p>☆<b>Ear problems</b> 耳の症状 ( Both · Right · Left ) 両・右・左</p> <p>Ear cleaning 耳掃除      Earache 痛い      Discharge 耳だれ      Difficulty in hearing 聞こえが悪い</p> <p>Ringing in the ears 耳鳴      Plugged ears 耳閉感      Feel dizzy めまいがする</p>
<p>☆<b>Nose problems</b> 鼻の症状 ( Both · Right · Left ) 両・右・左</p> <p>Runny nose 鼻水      Stuffy nose 鼻閉      Bleeding 鼻血      Inability to smell 匂いが分からない</p> <p>Sneezing くしゃみ      Snoring いびき</p>
<p>☆<b>Throat Problems</b> 喉の症状 ( Both · Right · Left ) 両・右・左</p> <p>Sore tongue 舌が痛い      Sore throat 喉が痛い      Coughing 咳      phlegm 痰が出る</p> <p>Hoarseness 声枯れ      Feeling as if something is stuck 咽頭違和感</p> <p>Difficulty in swallowing 飲み込みにくい      swollen face/neck 顔・頸部が腫れた</p>
<p>★<b>Other symptoms</b> そのほかの症状</p>
<p>★<b>Please tell me if you have medical histories?</b> 持病はありますか？</p> <p>Hay Fever 花粉症      Sinusitis 副鼻腔炎      High blood pressure 高血圧      Glaucoma 緑内障</p> <p>Psychosis 精神疾患      Diabetes 糖尿病      Hepatitis 肝炎      Kidney disease 腎臓病</p> <p>Heart disease 心臓病      Asthma 喘息      HIV      COVID-19(Since _____ year _____ month _____ day)</p> <p>Others ( _____ )</p>
<p>★Do you have any food or medicine allergies? 食べ物や薬のアレルギーはありますか？</p> <p>Yes( food 食べ物      medicine 薬      other その他 )      ·      No</p>
<p>★Are you currently taking medicine? 現在内服している薬はありますか？</p> <p>Yes ( _____ )      ·      No</p>