



こと おし  
あなたの事を教えてください

日本語版

おもて



なまえ  
名前

せいねんがっぴ  
生年月日



じゅうしょ  
住所

けんこうほけんしょう など  
健康保険証等を  
も  
持っている

せいべつ  
性別

だんせい  
男性



じょせい  
女性



でんわ  
電話



みかにゆう かた りょうこうしゃ など も  
未加入の方や旅行者等で持っていない方

うらへ

しんさつけん  
診察券



マイナンバーカード



くすりてちょう  
お薬手帳



けんこうほけん しかくかくにんしよ  
健康保険 資格確認書

きょうかい ぜんこくけんこうほけんきょうかい  
● 協会けんぽ (全国健康保険協会)  
マイナンバーカードに健康保険を紐づけていない方



こくみんけんこうほけん  
● 国民健康保険  
マイナンバーカードに健康保険を紐づけていない方



しょうかいじょう  
紹介状



いりょうけん いりょうふじよ  
医療券 (医療扶助)

かくしゅいりょうしょう  
各種医療証

しょう しゃいりょうしょう  
● 障がい者医療証

とくていりりょうひ していなんびょう  
● 特定医療費 (指定難病)  
じゅきゅうしゃしょう  
受給者証

じりつしえんいりょうじゅきゅうしゃしょう  
● 自立支援医療受給者証  
ほか  
● その他

うらへ

○ はい / YES

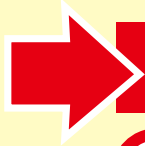
× いいえ / NO

△ わすれた



こと おし  
あなたの事を教えてください

う ら



みぶん しょうめい も  
身分を証明できるものを持っていますか？

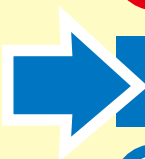
パスポート



ざいりゅう  
在留カード



ほか  
その他  
みぶん しょうめい  
身分を証明できるもの  
めんきよしよ など  
免許証 等



かくしゅいりようしょう  
各種医療証

しょう しゃ いりようしょう  
●障がい者医療証



とくていりりょうひ していなんびょう  
●特定医療費(指定難病)  
じゅきゅうしゃしょう  
受給者証



じりつしえんいりようじゅきゅうしゃしょう  
●自立支援医療受給者証



ほか  
その他

いりようしょう  
●こども医療証

おやかてい  
●ひとり親家庭  
いりようしょう など  
医療証 等

ちよっきん しょうかんいなく かいがい  
直近2週間以内に海外にいましたか？



しょうかんまえ しょうかんまえ きょう  
2週間前 1週間前 今日

きこくび にゅうこくび にほん つ ひ  
帰国日または入国日 (日本に着いた日)

年 月 日

くに  
どこの国ですか

きかん  
どれくらいの期間ですか？

○ はい / YES

✕ いいえ / NO

？ わかりません



からだ

おし

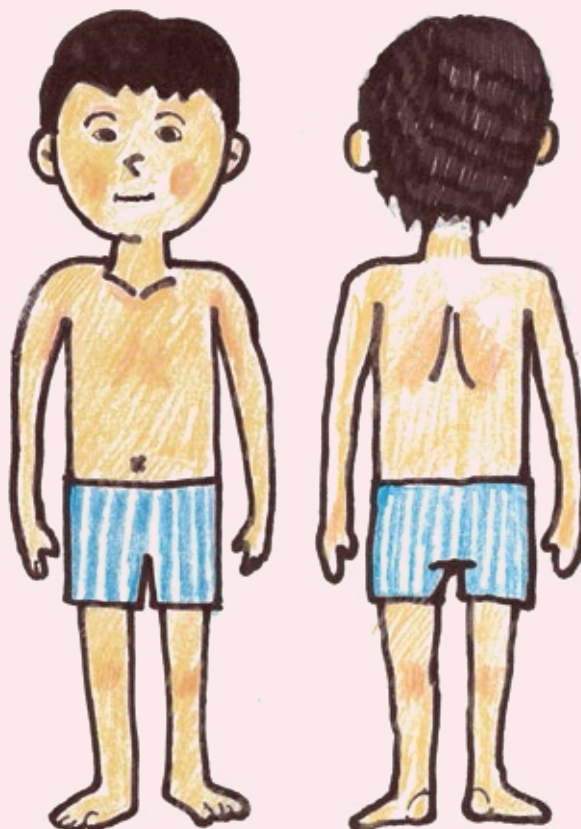
# 体のようすを 教えてください

1



からだ

体のどこですか？

ほか  
その他

?

いつからですか？

いちにちまえ

1 日前

きょう

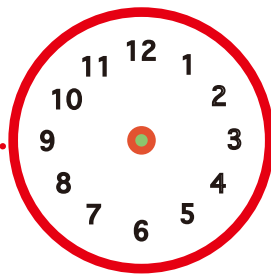
2 日前

3 日前

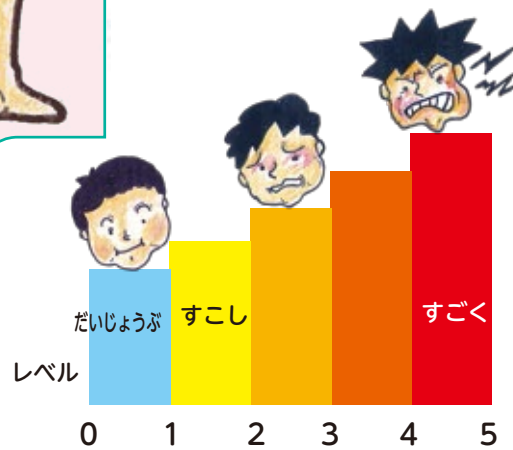
しゅうかんまえ  
1 週間前かげつまえ  
1 ケ月前

ずっと前

ぜん  
午前  
ご  
午後



どれぐらいですか？



はい / YES



いいえ / NO



わかりません

くすりをのんでいますか？

の  
飲んでいる



かかりつけ<sup>い</sup>医がありますか？

ないか  
内科

せいしんか  
精神科

ふじんか  
婦人科

ほか  
その他

しんだん  
診断されたことがありますか？

こうけつあつ  
高血圧



ほんにん  
本人



かぞく  
家族

とうにようびょう  
糖尿病



ほんにん  
本人



かぞく  
家族

がん



ほんにん  
本人



かぞく  
家族

のうそつちゅう  
脳卒中



ほんにん  
本人



かぞく  
家族

しんぞうびょう  
心臓病



ほんにん  
本人



かぞく  
家族

せいしんしっかん  
精神疾患



ほんにん  
本人



かぞく  
家族

てんかん



ほんにん  
本人



かぞく  
家族

ほか  
その他



ほんにん  
本人



かぞく  
家族

しゅじゅつ  
手術された<sup>こと</sup>事がありますか？

はい



なに しゅじゅつ  
何の手術ですか？（傷病名）

しょうびょうめい



はい / YES



いいえ / NO



わかりません



じしん こと き  
ご自身の事についてお聞かせください？

3

アレルギーはありますか？

くすり



た もの  
食べ物



ほか  
その他



じしん しこう き  
ご自身の嗜好についてお聞かせください

タバコ

す  
吸う



の  
飲む



さけ  
お酒

にち なんぼん  
1日 何本ぐらい？



ほん  
本



はこ  
箱

なんさい  
何歳ぐらいからですか？

なんねんまえ  
何年前からですか？

にち りょう  
1日の量はどれぐらい？

にち  
1日



はい  
杯



ほん  
本

まいにち  
毎日

しゅう かい  
週 2~3 回

いがい  
それ以外

じょせい かた き  
女性の方にお聞きします。

げんざい にんしん かのうせい  
現在妊娠の可能性はありますか？



はい / YES



いいえ / NO

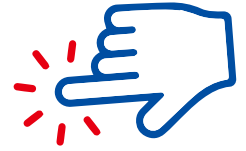


わかりません



ほそくしりょう  
補足資料

あなたの伝えたい  
ことば かず しめ  
言葉や数を示してください



|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| わ | ら | や | ま | は | な | た | さ | か | あ |
|   | り |   | み | ひ | に | ち | し | き | い |
| を | る | ゆ | む | ふ | ぬ | つ | す | く | う |
|   | れ |   | め | へ | ね | て | せ | け | え |
| ん | ろ | よ | も | ほ | の | と | そ | こ | お |

|    |    |    |
|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  |
| 4  | 5  | 6  |
| 7  | 8  | 9  |
| 10 | 11 | 12 |
| 0  | .  | :  |

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| ぱ | や | ば | だ | ざ | が |
| ぴ | ゆ | び | ぢ | じ | ぎ |
| ぶ | よ | ぶ | づ | ず | ぐ |
| ぺ | っ | べ | で | ぜ | げ |
| ぽ | ー | ぼ | ど | ぞ | ご |

ねん 年      がつ 月      にち 日      かげつ ケ月      し 時      ふん 分

A B C D E F G H I J K L M  
N O P Q R S T U V W X Y Z