

1.マイナ保険証（マイナンバーカードの健康保険証利用）による  
情報取得に同意しますか？

はい いいえ

当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。

正確な情報を取得するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いします。

2.他の医療機関からの紹介状はありますか？

はい いいえ

3.現在、他の医療機関にかかっていますか？

はい いいえ

\*「はい」の方、今まで何か病気で通院歴のある方は何の病気だったかを別紙問診票にご記入ください。

4.この1年間で健診を受けましたか？

はい いいえ

\*マイナ保険証ご利用の方は、ご記入を省略できます\*

健診の結果で指摘された項目はありますか？

らいむらクリニック