

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

- はい
いいえ
マイナ保険証ではなく、健康保険証を利用します。

10. 他の医療機関からの紹介状はありますか？

- はい
いいえ

11. この1年間で健診（特定健診または高齢者健診）を受診しましたか？

- はい（時期 年 月 指摘事項： ）
いいえ

当該医療機関は、マイナ保険証の利用や問診票等を通じて患者の診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めている医療機関（医療情報・システム基盤整備体制充実加算の算定医療機関）です。
マイナ保険証により正確な情報を取得・活用することで、より質の高い医療を提供できるため、マイナ保険証のご利用にご協力をお願いします。

- ◆医療情報・システム基盤整備体制充実加算
（初診時）加算1 4点（健康保険証利用時）
 ※2023年12月31までは6点
 加算2 2点（マイナ保険証利用時）

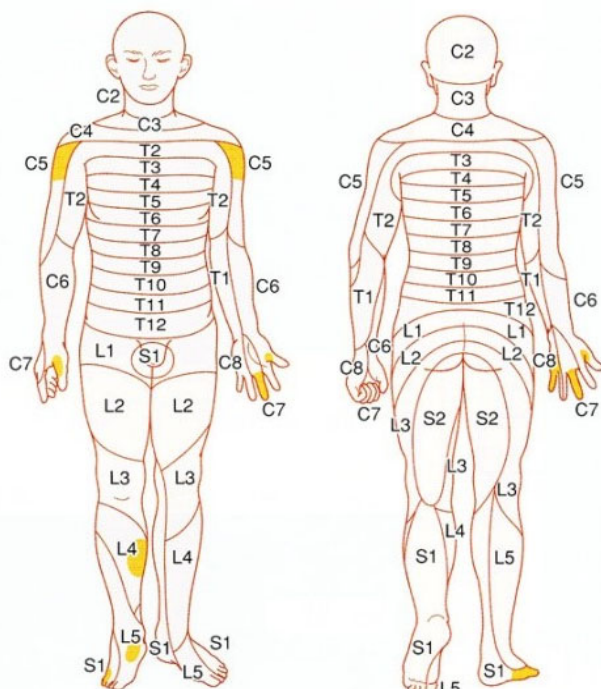
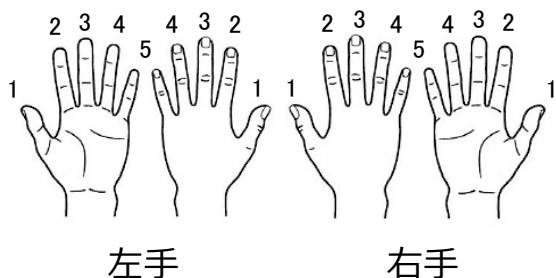
しびれ・痛み等に関する問診票

1) **しびれ**と**痛み**は、いつから始まり、どんな時に起こりますか？

しびれ () **痛み** ()

2) どんな感じの**しびれ**ですか？当てはまるものに○をつけてください
 じんじんする・ぴりぴりする・感覚がない・感覚が過敏・つったような感じ
 その他 ()

3) **しびれ**の範囲は**青**で、**痛み**の範囲は**赤**で色を塗ってください。

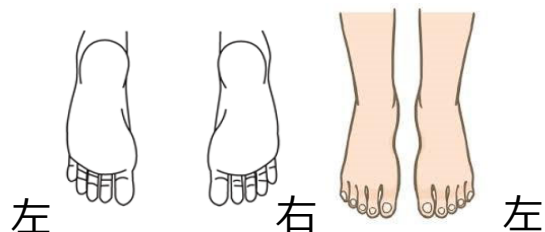


4) **しびれ**・**痛み**以外の他の症状は、
 ありますか？

いいえ ・ はい
 はい、の方は症状をお書きください。

()

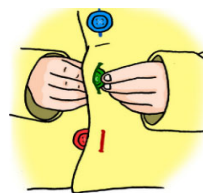
5) お箸、スプーン、ボタンについて



できる
不自由
できない



できる
不自由
できない



できる
不自由
できない

6) 握力を測定します。 握力：右 kg 左 kg