

- ペーパーレス
- 電子カルテとの連動
- チェック機能
- スマホ対応
- 多言語対応

あらゆる期待に タッチでこたえる **スマート問診**

健康調査・勤務状況

健康調査

■ 現在、血圧を下げる薬を服用していますか。 はい いいえ

■ 現在、血糖を下げる薬またはインスリン注射を服用していますか。 はい いいえ

■ 現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を服用していますか。 はい いいえ

■ 医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。 はい いいえ

■ 医師から、心臓病（狭心症、心筋梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。 はい いいえ

■ 医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療（人工透析など）を受けていますか。 はい いいえ

■ 医師から、貧血といわれたことがある。 はい いいえ

■ 現在、たばこを習慣的に吸っている（「合計100本以上、または6か月以上吸っている者」であり、最近1か月間も吸っている者）。 はい いいえ

for tablet
smartphone

婦人科問診票

以下の質問について、該当する答えをタッチまたは入力してください。

子宮頸がん検査について
子宮頸診で細胞を採取する際に出血することがあります。ご了承ください。子宮筋腫等で子宮を全摘された方は、腫の細胞診になります。生理中の場合も検査はできませんが、正確性に欠けることがありますので、出血の多い時はお避けください。性交渉の経験のない方は、子宮頸診と内診の検査ができないことがあります。ご了承ください。妊娠中の方は、かかりつけ医（妊婦健診）でのご受診をお勧めいたします。

1. 初潮はいつでしたか？
12歳

2. 最近（最後）の月経はいつでしたか？
2016/07/01

3. 月経周期は順調ですか？
 はい いいえ

4. 月経の量はどうですか？
 少ない 普通 多い

5. 月経にちのかたまりはありますか？
 はい いいえ

6. 月経時、苦痛がありますか？
 はい いいえ

7. 今まで妊娠されたことはありますか？
 はい いいえ

8. 現在、妊娠されていますか？
 はい いいえ

- ✔ 電子カルテ・健診システムと連動
- ✔ 複数の様式を作成可能
- ✔ 自動集計・自動分析
- ✔ スマホによる事前問診

まだ、紙の問診票ですか？





簡単な入力操作

タブレット問診は項目をタップするなどの簡単な操作で入力できます。文字を拡大できるので、高齢者にも優しいです。



ペーパーレス

紙がなくなることで、用紙コスト、印刷コスト、ファイルコストが削減できます。収納スペースも空き、紙の劣化に悩まされることもありません。



電子カルテと連動

紙の問診票のようにパソコンに入力する作業は不要です。入力ミスも防ぐことができ、業務の負担を軽減できます。



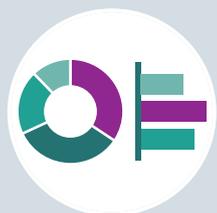
健診システムと連動

HosPad健診誘導システムと連動し、スムーズな健診を実現します。



複数の様式を作成可能

診療科目ごと、性別・年齢ごとなど、複数の様式を作成することができます。



自動集計・分析

問診結果を設問ごとに集計、分析できます。問診内容などの傾向をまとめられます。



スマホによる事前問診

来院前に患者様のスマートフォンで問診を済ませていただくことができます。



アンケート利用も可能

自動集計できますので、アンケートとしてご利用いただくこともおすすめです。



多言語対応

日本語が分からない外国人患者様にも安心して受診いただけるよう、多言語に対応させることができます。言語を選択すると画面が切り替わり、すぐにご利用いただけます。

健康調査	
■ 現在、在服用降圧薬吗？	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无
■ 現在、在服用降血糖の药物或注射胰岛素吗？	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无
■ 现在、在服用降胆固醇或甘油三酯的药物吗？	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无
■ 是否曾被医生诊断为脑中风（脑出血、脑梗塞等）并接受过治疗？	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无
■ 是否曾被医生诊断为心脏病（心绞痛、心肌梗塞等）并接受过治疗？	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无
■ 是否被医生诊断为慢性肾脏病或肾功能不全并接受治疗（人工透析等）？	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无
■ 曾被医生诊断为贫血。	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无

中国語

Health Check questionnaire	
■ Are you currently taking any medicines to lower blood pressure?	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO
■ Are you currently taking any medicines to lower blood sugar or insulin injections?	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO
■ Are you currently taking any medicines to lower cholesterol or neutral fat?	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO
■ Have you ever been told that you have a stroke (cerebral hemorrhage, cerebral infarction) by the doctor, or had medical treatment for them?	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO
■ Have you ever been told that you have heart disease (AP / cardiac infarction) by the doctor, or had any medical treatment for them?	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO
■ Have you ever been told that you have Chronic kidney failure or Kidney failure by the doctor, or are you having medical treatment (artificial dialysis, etc) for them?	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO
■ I have been told that I have anemia.	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO

英語

お問い合わせ、ご相談は当社へどうぞ

株式会社 ゼットメディケア

東京都千代田区鍛冶町 2-4-5 黒江屋鍛冶町ビル 5F TEL. 03-3526-2028
 大阪府大阪市中央区南船場 1-3-9 プレミアム長堀ビル 5F TEL. 06-6210-4585
<https://www.z-medicare.co.jp>

(HNCHP0111-2301A)

●製品の写真は印刷ですので実際の色とは若干異なる場合があります。●製品の仕様は改善のため予告なく変更することがあります。●このカタログの内容は2023年1月現在のものです。