

問診票

記入日 年 月 日

ふりがな お名前	体重	kg	来院時体温	℃
	通学・通園施設名			

[当てはまるものに○またはご記入をお願い致します。]

●今日はどうなさいましたか？

- ・発熱(____月____日から最高____℃) ・鼻水 ・のどの痛み
- ・咳 ・ゼーゼー音がする ・頭痛 ・腹痛 ・便秘 ・湿疹
- ・おう吐(____月____日から計____回 最後のおう吐は____月____日____時)
- ・下痢(____月____日から 1日に____回位)
- ・喘息 ・夜尿症 ・治癒証明書・登園許可書(病名_____)
- ・その他(_____)

●その症状はどんな様子ですか？ [例：○月○日受診後熱は下がり食欲出てきたが少し咳が残る]

.....

.....

.....

※発熱、おう吐、下痢の症状がある方はピンクの表のご記入をお願いします。

●現在、発疹や耳の下の腫れはありますか？

- いいえ・はい→・発疹(____月____日から どこに？_____)
- ・耳の下の腫れ(いつからですか？ ____月____日)

●学校や保育所・家族の間で流行している病気はありますか？

- ない・ある(_____)

●最近1ヶ月以内に他の医療機関に受診されましたか？

いいえ・はい→ 病院名_____ →いつですか？ ____月____日

処方されたお薬名 → _____

※お薬手帳をお持ちの方はご提出ください。

●その他心配なこと・聞きたいことがありましたらご記入ください。

.....

.....

.....

問診票

記入日 年 月 日

ふりがな お名前	体重	kg	来院時体温	℃
	通学・通園施設名			

[当てはまるものに○またはご記入をお願い致します。]

●今日はどうなさいましたか？

- ・発熱(____月____日から最高____℃) ・鼻水 ・のどの痛み
- ・咳 ・ゼーゼー音がする ・頭痛 ・腹痛 ・便秘 ・湿疹
- ・おう吐(____月____日から計____回 最後のおう吐は____月____日____時)
- ・下痢(____月____日から 1日に____回位)
- ・喘息 ・夜尿症 ・治癒証明書・登園許可書(病名_____)
- ・その他(_____)

●その症状はどんな様子ですか？ [例：○月○日受診後熱は下がり食欲出てきたが少し咳が残る]

.....

.....

.....

※発熱、おう吐、下痢の症状がある方はピンクの表のご記入をお願いします。

●現在、発疹や耳の下の腫れはありますか？

- いいえ・はい→・発疹(____月____日から どこに？_____)
- ・耳の下の腫れ(いつからですか？ ____月____日)

●学校や保育所・家族の間で流行している病気はありますか？

- ない・ある(_____)

●最近1ヶ月以内に他の医療機関に受診されましたか？

いいえ・はい→ 病院名_____ →いつですか？ ____月____日

処方されたお薬名 → _____

※お薬手帳をお持ちの方はご提出ください。

●その他心配なこと・聞きたいことがありましたらご記入ください。

.....

.....

.....