

## 問診票 (再診の患者様用)

フリガナ お名前	男 女	体 温 ℃
生年月日	平成 年 月 日	生まれ ( ) 歳
保育園・幼稚園・小学校( 年)・中学校( 年)		

★ 当てはまる症状に○をして、その症状はいつ頃からかご記入ください

- ・ 熱 \_\_\_\_\_ から
- ・ のどが痛い \_\_\_\_\_ から
- ・ 咳 \_\_\_\_\_ から 【コンコン・痰がらみ・ぜいぜい \_\_\_\_\_】
- ・ 鼻水 \_\_\_\_\_ から 【透明・黄色・緑色 \_\_\_\_\_ サラサラ・ネバネバ】
- ・ 鼻づまり \_\_\_\_\_ から
- ・ 頭痛 \_\_\_\_\_ から
- ・ 腹痛 \_\_\_\_\_ から
- ・ 下痢 \_\_\_\_\_ から 回
- ・ 気持ち悪い \_\_\_\_\_ から
- ・ 吐く \_\_\_\_\_ から 回
- ・ 便が出ない \_\_\_\_\_ から
- ・ おしりかぶれ \_\_\_\_\_ から
- ・ しっしん \_\_\_\_\_ いつから \_\_\_\_\_ どこに
- ・ 耳をかまう \_\_\_\_\_ から
- ・ 耳が痛い \_\_\_\_\_ から
- ・ 中耳炎をしたことがある (ない ある) いつ頃 \_\_\_\_\_
- ・ 目やに \_\_\_\_\_ から

★ 水分はとれますか ⇒ とれる まあまあ とれない

★ その他くわしい症状・ご相談のある方はご記入ください

★ ご希望のお薬に○をしてください(※ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください)

- ・ 飲み薬 . . . シロップ 粉薬 錠剤
- ・ 解熱剤 . . . いない いる ⇒ 坐薬 粉薬 錠剤
- ・ 定期薬

★ 周囲に流行っている病気はありますか

★ 現在、他院より飲んでいる薬はありますか( ある ない )

※お薬手帳があればご提示ください

## 問診票 (再診の患者様用)

フリガナ お名前	男 女	体 温 ℃
生年月日	平成 年 月 日	生まれ ( ) 歳
保育園・幼稚園・小学校( 年)・中学校( 年)		

★ 当てはまる症状に○をして、その症状はいつ頃からかご記入ください

- ・ 熱 \_\_\_\_\_ から
- ・ のどが痛い \_\_\_\_\_ から
- ・ 咳 \_\_\_\_\_ から 【コンコン・痰がらみ・ぜいぜい \_\_\_\_\_】
- ・ 鼻水 \_\_\_\_\_ から 【透明・黄色・緑色 \_\_\_\_\_ サラサラ・ネバネバ】
- ・ 鼻づまり \_\_\_\_\_ から
- ・ 頭痛 \_\_\_\_\_ から
- ・ 腹痛 \_\_\_\_\_ から
- ・ 下痢 \_\_\_\_\_ から 回
- ・ 気持ち悪い \_\_\_\_\_ から
- ・ 吐く \_\_\_\_\_ から 回
- ・ 便が出ない \_\_\_\_\_ から
- ・ おしりかぶれ \_\_\_\_\_ から
- ・ しっしん \_\_\_\_\_ いつから \_\_\_\_\_ どこに
- ・ 耳をかまう \_\_\_\_\_ から
- ・ 耳が痛い \_\_\_\_\_ から
- ・ 中耳炎をしたことがある (ない ある) いつ頃 \_\_\_\_\_
- ・ 目やに \_\_\_\_\_ から

★ 水分はとれますか ⇒ とれる まあまあ とれない

★ その他くわしい症状・ご相談のある方はご記入ください

★ ご希望のお薬に○をしてください(※ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください)

- ・ 飲み薬 . . . シロップ 粉薬 錠剤
- ・ 解熱剤 . . . いない いる ⇒ 坐薬 粉薬 錠剤
- ・ 定期薬

★ 周囲に流行っている病気はありますか

★ 現在、他院より飲んでいる薬はありますか( ある ない )

※お薬手帳があればご提示ください