

# 再来問診票(小児科)

受付NO. \_\_\_\_\_

記入日 平成 年 月 日

ふりがな		年齢	体重	体温
お名前	男女	歳 ヶ月	Kg	°C

○お薬や食べ物にアレルギーはありますか？ ない・ある (食品名: )  
(薬名: )

本日はいかがなさいましたか？(該当の症状に○をして、記載してください。)

- ◇定期受診( )
- ◇発熱 いつから( ) 体温( °C) 解熱剤使用( あり・なし )
- ◇はな いつから( ) さらさら・ネバネバ・鼻づまり・ほか( )
- ◇せき いつから( ) 痰がらみ・から咳・ゼーゼー・ほか( )
- ◇嘔吐 いつから( ) 回数( 1日 回くらい) 最後に吐いた時間 時頃
- ◇下痢 いつから( ) 回数( 1日 回くらい)  
かたち( 水様・泥状・軟 ) 色( 黄茶色・白色・血が混ざる )
- ◇発疹【ブツブツ・赤み・乾燥】(いつから 月 日から) 部位: 頭・顔・手・足・お尻・口の中・ほか
- ◇上記以外の症状( )
- ◇検査結果
- ◇尿検査 持参
- ◇書類希望 病児保育・アレルギー生活管理票・与薬依頼書・その他( )  
治癒証明( インフルエンザ・溶連菌・その他 )

※書類のある方は問診票と一緒に受付にお出しください

## 【書類代】

治癒証明書 320円 アレルギー生活管理票 1通 1,080円 与薬依頼書 1通 1,080円

(治癒証明書は持参されますと書類代のお会計はありません。)

## その他

- お薬は飲めますか はい( 水薬・粉薬・錠剤・カプセル )・苦手・わからない
- 水分( いつも通り・やや少ない・少ない ) ○食欲( いつも通り・やや少ない・少ない )
- 睡眠( いつも通り・やや浅い・眠れない ) ○機嫌・元気( いつも通り・少し悪い・悪い )
- ご家族の周囲で体調を崩されている方はいらっしゃいますか？  
いない・いる( 病名: )

※ご注意※ 書類を希望の方は、受付時にお申し出ください。