


お名前 ()

体温 () °C) 体重 () kg)

 今日はどうされましたか？ ○で囲んでください。

熱がでた 鼻水が出る のどが痛い 頭が痛い
咳がでる(こんこん、ごほごほ、けんけん)

夜は → 咳で目が覚める・すやすや眠れる

おなかが痛い 下痢がある 吐いた 便秘
ぶつぶつがでた その他 ()

前回の症状が続いている 症状が改善した

治癒証明書・登校(登園)許可書がほしい

定期の受診 検査結果の説明を聞きにきた


健診をうけたい

(入園前健診の場合入園予定の保育園名：)




熱が長く続いているかたは、体温の経過を以下の
グラフにかいていただくと助かります。



 いつから症状がありますか？詳しい状況をお書き下さい。

(前回受診時の症状が続いている場合は、ご記入不要です。)

 今飲んでいるお薬はありますか？

ない ・ ある (薬の名前を記載してください)

※当院で処方を受けたものは記載不要です。

※お薬手帳を診察室で見せていただいても構いません。

 次のワクチンは接種していますか？


- ・ Hib (Hib) : はい いいえ わからない
- ・ 肺炎球菌 : はい いいえ わからない


 検査、処方について、ご希望があればお書きください。

※治療上、希望に添えないこともあります。

処方：シロップがいい 粉薬がいい 錠剤がいい
解熱剤がほしい (坐薬・内服薬)
解熱剤は自宅にあるのでいらない

その他希望 ()

 FAX希望の薬局 ※特定の薬局がある場合のみご記入ください
くれよん薬局・その他 ()

 診察の際には、おなかや背中をすぐに出すことができるよう
にご準備下さい。