

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 微熱 (37.9℃以下) 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
喘息発作がでているかもしれない
おなかが痛い 下痢がある 軟便がある 吐いた 便秘 ぶつぶつがでた 皮膚の赤み じんましん
その他 ()

- 前回の症状 (改善傾向 横ばいで続いている 悪化傾向 いったん治ったが再燃した)
- 定期の受診 (喘息、鼻炎、便秘 など)
- 検査結果の説明を聞きにきた
- 書類の記載が必要である (病児保育、入園前健診、食物アレルギー)
- 予防注射をうけにきた

いつから症状がありますか？。

(前回受診時の症状が続いている場合は、
前回受診以降の記入をお願いします)

熱がでている方は、体温の経過を以下のグラフに記入して下さい。



この1週間以内に、飲んでいたお薬はありますか？ (受付におくすり手帳をお渡し下さい。)

ない ・ ある (お薬手帳がない場合、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。

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 ■ 解熱剤・鎮痛剤の処方は
 - 粉薬がいい 必要である (坐薬・内服薬)
 - 錠剤がいい 必要ない
- 検査 血液検査の希望である
 新型コロナウイルスの検査の希望である
- その他の希望 ()

ご記入
ありがとうございました！



FAX希望の薬局 ※特定の薬局がある場合ご記入ください

くれよん薬局・その他 ()

サイズがあるようなら 今後は上下分かれた服 を着用し受診してください。

また、院内に呼ばれましたら おなかや背中をすぐに出すことができるように準備して下さい。