

発疹 水痘 おたふく 尿検 便検

結果 治癒確認 証明書

受付時間 時 分

担当医師 ・ 黒木 館野 佐藤 杉田 角南 市河 戸田 小穴 大野(心) 杉田(心) 循

(TEL

車色( )車No.( )

予約時間 時 分

### 診療受付案内票

ID No. \_\_\_\_\_

なまえ \_\_\_\_\_

男 ・ 女

生年月日

昭和・平成

年

月

日

歳

ヵ月

**※太線枠の中のみ記入し、それ以外は記入しないで下さい**

### 問診票

一番心配な症状は→

<現在ある症状に○をつけてください>

・発熱 月 日 ( )から  
最高 °C

体重

kg

体温

°C

・せき 月 日 ( )から

痰がからむゴホゴホというせき

かわいたコンコンというせき

夜中に咳き込んで目を覚ましてしまう

ゼーゼー、ゼロゼロしてしまう

・鼻みず 月 日 ( )から

透明でサラサラしている

にごってドロドロしている

・嘔吐 月 日 ( )から

今日は 続いている。 止まっている

・下痢 月 日 ( )から

便に血が混じっている

他の病院で処方されたお薬を、現在も内服、又は外用されている方

ない ある

薬をご記入ください

お薬の形態でご希望があればお書きください。

(注:お薬の内容によっては、ご希望にそえないこともございます。)

形態 : シロップ ・ 粉末 ・ 錠剤 ・ カプセル

その他心配なことがありますか