

発疹 水痘 おたふく 尿検 結果 治癒確認 証明書 (Tel )

受付時間 時 分 車色( )車No.( )  
予約時間 時 分  
担当医師・黒木 館野 伊東 角南 相崎 竹内

### 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