



再診用



年 月 日記入

今日の体温（ ）度 / 体重（ Kg・g）

フリガナ

名前

年 月 日生（ 歳 ヶ月）

★今日はどのようなことが心配で来院されましたか？ 当てはまる症状に○を付けて下さい。

- ・発熱（ ）日前から 最高（ ）度くらい  
解熱剤は使用しましたか？ はい / いいえ 使用したのは（ ）時頃
- ・咳（ ）日前から いつ頃多くで出ますか？（ 朝 ・ 夜 ・ 1日中 ）
- ・鼻水（ ）日前から ・鼻づまり（ ）日前から
- ・嘔吐（ ）日前から 何回ぐらいですか？（ ）回）  
最後に吐いたのは（ ）時頃
- ・下痢（ ）日前から 何回ぐらいですか？（ ）回）
- ・湿疹（ ）日前から 部位はどこですか？（ ）
- ・その他（ ）

住所・電話番号の変更がありましたら、事務までお申し出ください。

