

問診票（再診の方用）

フリガナ 氏名	男・女	歳 月
身長：_____cm	体重：_____kg	現在の体温：_____℃
（ _____ ） 保育園・幼稚園・__学校・ 集団生活はしていない		

●本日はどうされましたか

- 定期受診（皮ふ・舌下・便秘・喘息・アレルギー・夜尿・発達の相談・その他）
- 発熱 _____頃から（最も高かった体温はいつ、何℃でしたか _____日_____℃）
- 咳 鼻水（透明・黄色や黄緑）
- 下痢 _____頃から（少しやわらかめ びちゃびちゃ ほとんど水 血が混じる）
- 吐き気・おう吐 _____頃から（最終おう吐_____日） 痛み（部位_____） _____頃から
- 便秘 夜尿（おねしょ） 皮膚（乾燥・赤み・かゆみ・ぶつぶつ） 部位_____
- 発達や行動に関する心配・相談 その他（ _____ ）

●症状を具体的にお書きください

● ご家族または周囲で流行している病気はありますか

家族 なし・あり（ _____ ） 集団生活 なし・あり（ _____ ）

● 現在、服用中のお薬はありますか はい・いいえ

問診票（再診の方用）

フリガナ 氏名	男・女	歳 月
身長：_____cm	体重：_____kg	現在の体温：_____℃
（ _____ ） 保育園・幼稚園・__学校・ 集団生活はしていない		

●本日はどうされましたか

- 定期受診（皮ふ・舌下・便秘・喘息・アレルギー・夜尿・発達の相談・その他）
- 発熱 _____頃から（最も高かった体温はいつ、何℃でしたか _____日_____℃）
- 咳 鼻水（透明・黄色や黄緑）
- 下痢 _____頃から（少しやわらかめ びちゃびちゃ ほとんど水 血が混じる）
- 吐き気・おう吐 _____頃から（最終おう吐_____日） 痛み（部位_____） _____頃から
- 便秘 夜尿（おねしょ） 皮膚（乾燥・赤み・かゆみ・ぶつぶつ） 部位_____
- 発達や行動に関する心配・相談 その他（ _____ ）

●症状を具体的にお書きください

● ご家族または周囲で流行している病気はありますか

家族 なし・あり（ _____ ） 集団生活 なし・あり（ _____ ）

● 現在、服用中のお薬はありますか はい・いいえ