

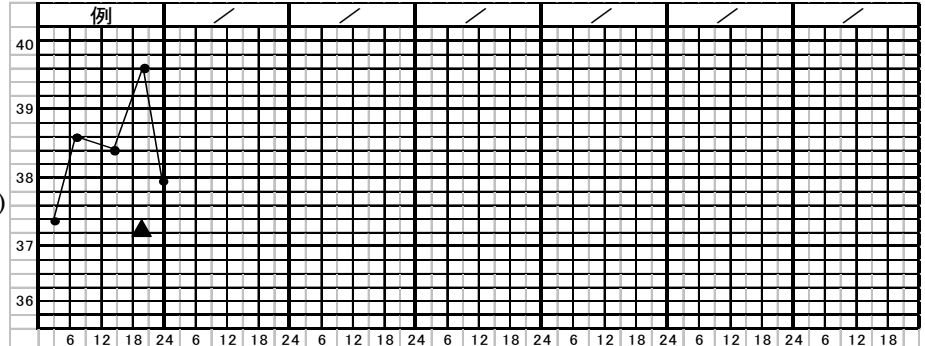
# 問診表

名前(ひらがな) \_\_\_\_\_ (男 女) 年齢 \_\_\_\_\_ 才 \_\_\_\_\_ ヶ月 体重 \_\_\_\_\_ kg(小児のみ)

今日の受診は ☐ この件では初めて ☐ 前回の続き (よくなっている ほとんど変わらない 悪化している)

本日の受診の 主な理由に◎ その他の症状に○ をお願いします。

- ☐ 熱がある
- \* 来院時の体温 \_\_\_\_\_ °C
- \* グラフに記載をお願いします→  
(熱型表お持ちの方は結構です)  
(熱型表は受付へお渡しください)
- \* 解熱剤を使った時間に▲を  
記入してください



- ☐ 咳がでる  
いつから? ( 日前から)  
どのくらい? (軽い 中程度 ひどい)  
いつ? (朝 日中 夜寝入りばな 一日中 )  
どんな? (乾いた咳 痰のからんだ咳  
ゼーゼー・ヒューヒュー 犬が鳴いているような咳)
- ☐ 鼻がでる  
いつから? ( 日前から)  
どのくらい? (軽い 中程度 ずっと垂らしている)  
どんな? (さらさら透明 中間 粘張で黄緑)
- ☐ のどがいたい  
いつから? ( 日前から)  
どのくらい? (少し 中程度 何か飲むのも困難)
- ☐ 他院処方のお薬がある  
→ お薬手帳を診察室でお出しください

- ☐ 吐いている ☐ 吐き気がある  
いつから? ( 日前から)  
最後に吐いたのはいつ? ( 時頃)  
吐いたのは何回? 昨日 回 今日 回
- ☐ 下痢をしている  
いつから? ( 日前から)  
1日何回位? ( ~ 回)  
どんな? (柔らかい ドロドロ ほとんど水様)
- ☐ お腹が痛い  
いつから? ( 日前から)  
どのくらい? (ときどき 波がある ずっと痛い)
- ☐ 水分摂取が少ない  
(かなり少ない まったくとれない)
- ☐ 過去に「熱性けいれん」や「てんかん」  
を起こしたことがある

☐ その他の症状や相談

お薬の希望があれば下に ○ をつけてください

内服薬 : シロップ 粉 錠剤 1日2回処方(保育園児等やむを得ない場合)

解熱剤 : 座薬 粉 錠剤 家に在庫あるのでいらない

ありがとうございました。記入が終わりましたら受付にお渡しください。

モニターに番号が表示されましたら、中待ち合い(オレンジのソファ)に移動をお願いします。



茅ヶ崎  
こどもの森クリニック  
小児科・アレルギー科

保 処なし 再