

体温	℃	おなまえ(フリガナ)	歳 ヶ月	(保幼小中)	予約 時間:
体重	kg		(男・女)	組・クラス	来院 時間:

※患者様の症状により、診察の順番が前後することがあります。

前回の続き

★お薬の形状の希望はありますか？ 粉 シロップ 錠剤 座薬

★流行の感染症→なし・あり (インフル・溶連菌・アデノ・水ぼうそう・おたふく・RS・その他)

《症状のある方はご記入してください》 喘息 花粉症 アレルギー

体温	月 日			月 日			月 日		
	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜
40℃									
39℃									
38℃									
37℃									
36℃									

★他院のお薬を使用していますか？

はい・いいえ

・お薬手帳→あり・なし

・他院薬ありで、お薬手帳なしの方は
お薬内容をご記入ください

()

・服薬はできていますか？

→はい・いいえ

★熱性けいれんはありますか？

・最終発作:

★解熱剤の使用 (あり・なし)

使用時間 (:)

★食事状況

とれる・少しとれる・全く取れない

★おしっこは出ていますか？

いつも通り・少ない

・痛いところがありますか？・頭・のど・お腹・その他
いつから (月 日)

・咳は出ていますか？ゴホゴホ・ケンケン・ヒューヒュー・ゼイゼイなど
いつから (月 日)

・鼻水は出ていますか？水鼻・青鼻・つまり・目ヤニなど
いつから (月 日) 鼻吸引希望

・嘔吐・下痢・便秘はありますか？
いつから (月 日)

《皮膚症状のある方は記入してください》

★いつから湿疹・発疹がありますか？

月 日 時ごろから

★かゆいところがありますか？

★どこに何の薬を塗っていますか？

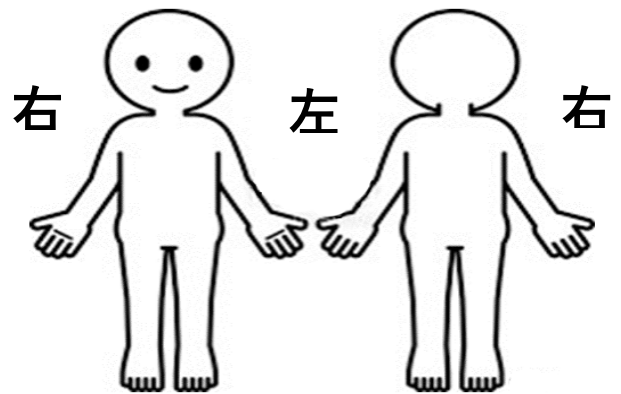
顔:

手・足:

体・背中:

★保湿剤の希望: ヒルドイドローション プロペト

ヒルドイドソフト



※湿疹のある部分を斜線にてご記入下さい

★その他: