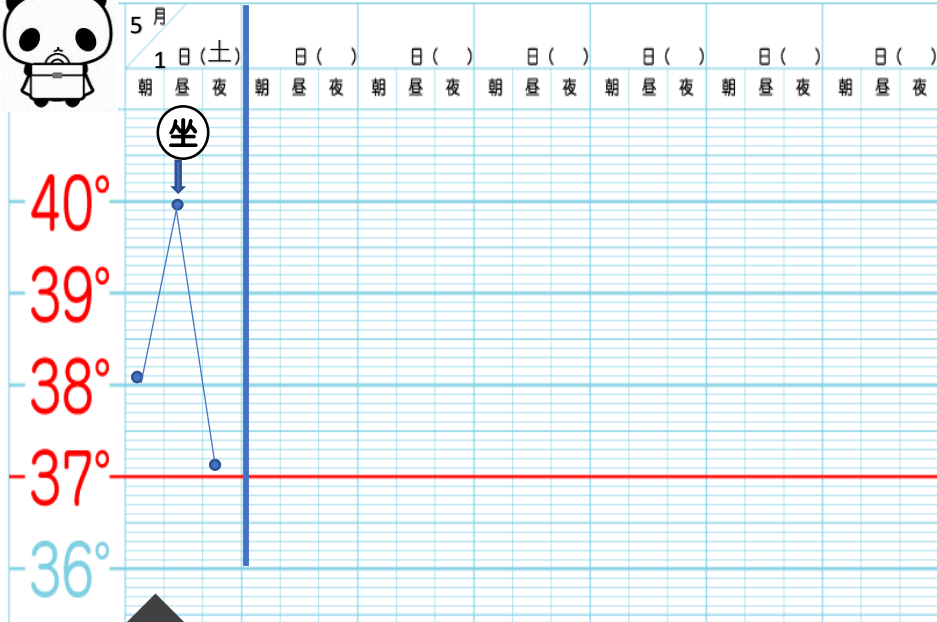


例

※発熱時から来院時までの熱の経過を教えてください



★あてはまる症状に○などご記入をお願いします

- ・発熱(有・無) ・解熱剤/坐薬(使用した・不使用)
- ・咳(有・無) →いつからですか? ( )

から咳・痰がらみ・咳込む・咳上げ・夜眠れない  
ゼーゼーしている・喘息の咳

- ・鼻水(有・無) →いつからですか? ( )  
透明・黄緑っぽい・鼻詰まり

- ・便 → 普段通りの便 ・軟便 ・下痢 ( 回/日)  
便秘 ( 日目) 嘔吐 ( 回/日)

- ・食事 → 普通・少ない・摂れてない
- ・水分 → 普通 ・ 少ない ・ 摂れてない
- ・尿 → 出てる ・ 少なめ ・ 出てない

- ・お子様の様子 → 元気ある・あまり元気ない・ぐったり・機嫌が悪い
- ・その他の症状 → [ ]

★マークは必ずご記入ください

★ 名前 体重 kg・来院時の熱 °C

【病院側の記入欄】 予約 あり / なし ( : IN)

才 ヶ月 レベル 1 2 3 次回予約 /

- ★ 通っている保育園・幼稚園・学校 → [ ]
- ★ お車の色、種類、ナンバー [ / / ]
- ★ コロナ感染者との濃厚接触 → あり・なし
- ★ 本日の受診目的は? → 診察

(○をつけて下さい) 前回の続き (良くなった・変わらない・悪化)  
結果 ・ 検査 ・ 皮膚の経過 (相談)  
薬 ( )  
[ その他 ( 具体的にご記入をお願いします) ]

- ★他院で処方された薬はありますか? → なし / あり
- ★本人または家族にアレルギーありますか? → なし / あり [ 誰?種類 ]

・肌の相談 → いつからどのような症状ですか?

- a) いつからですか? ( )

- b) 症状は?  
乾燥・発疹・水泡  
化膿・虫刺され  
あせも・怪我  
その他 ( )

- c) 部位  
右に○をつけて  
下さい

