

たけのこ子どもクリニック問診票

名前 _____ 体重 _____ k g (不明な場合は未記入で結構です)

★前回の続きで受診される方はこちら

- いつもの定期薬の処方 → 喘息 湿疹・乾燥 夜尿 便秘 その他()
 前回の症状の続き → 良くなってはいるがまだ少し続く 変わらない 悪化
 尿検査
 医師から検査の指示があったため
 その他 (ご希望などもございましたらご自由にご記入ください)

()

★当院を初めて受診される方または新しい症状で受診される方はこちら

1, 本日はどのような症状で受診されましたか? (当てはまるものすべてに☑をつけてください)

- 発熱
→ いつから 本日から 昨日から 2日以上前から
→ その時の体温は () °C
→ 現在の体温は () °C
- 咳 たん 鼻水 鼻づまり のどの痛み 頭痛 腹痛 下痢
→ いつから 本日から 昨日から 2日以上前から
- 嘔吐
→ いつから 本日から 昨日から 2日以上前から
→ 最終嘔吐時間 本日 () 時 本日は嘔吐していない
→ 嘔吐の合計回数 全部で () 回
- 湿疹・発疹
 便秘
 その他 → ()

(以下の2~4は、選択肢のどれか一つに☑をお願いします)

2, お薬を1日3回飲ませることはできますか? はい いいえ

3, 希望のお薬の形状 医師に任せる 粉薬 シロップ 錠剤

4, 現在内服中の薬 なし あり

5, その他気になっていることや相談したいこと、ご希望などがございましたらご自由にご記入ください。

()