

いが小児科・アレルギー科 問診票 (カルテありの診察時用)

記入年月日：西暦 20 年 月 日

ふりがな ()

氏名 男 生年月日：西暦・S・H・R 年 月 日
女 体重 . kg 体温 . °C

通っている園・学校 ()

本日はどのような症状で来院されましたか

- ① 発熱 なし あり いつからですか (月 日 時から)
持続期間は 日 最高体温は °C
保育園・学校などで流行っている病気は なし あり ()
- ② 痛み なし あり (○頭 ○のど ○関節 ○お腹 ○その他)
- ③ 咳 なし あり (○乾いた咳 ○痰がらみ ○けんけん ○苦しそう)
- ④ 鼻水 なし あり (○さらさら○濃い色) 鼻づまり くしゃみ
- ⑤ 嘔吐 なし あり 日から 回/日 (○咳こんで ○咳なしで突然に)
- ⑥ 下痢 なし あり 回/日 (○水様 ○どろどろ ○血まじり)
- ⑦ 発疹 なし あり いつから () かゆみ (○あり ○なし)
- ⑧ 食欲 なし 少な目 いつも通り

※ いま飲まれている薬があればお知らせください ()

いが小児科・アレルギー科 問診票 (カルテありの診察時用)

記入年月日：西暦 20 年 月 日

ふりがな ()

氏名 男 生年月日：西暦・S・H・R 年 月 日
女 体重 . kg 体温 . °C

通っている園・学校 ()

本日はどのような症状で来院されましたか

- ① 発熱 なし あり いつからですか (月 日 時から)
持続期間は 日 最高体温は °C
保育園・学校などで流行っている病気は なし あり ()
- ② 痛み なし あり (○頭 ○のど ○関節 ○お腹 ○その他)
- ③ 咳 なし あり (○乾いた咳 ○痰がらみ ○けんけん ○苦しそう)
- ④ 鼻水 なし あり (○さらさら○濃い色) 鼻づまり くしゃみ
- ⑤ 嘔吐 なし あり 日から 回/日 (○咳こんで ○咳なしで突然に)
- ⑥ 下痢 なし あり 回/日 (○水様 ○どろどろ ○血まじり)
- ⑦ 発疹 なし あり いつから () かゆみ (○あり ○なし)
- ⑧ 食欲 なし 少な目 いつも通り

※ いま飲まれている薬があればお知らせください ()