

# 問 診 票

おなまえ \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

2 カ月以内に測定した体重 \_\_\_\_\_ Kg 体温 \_\_\_\_\_ ℃

## 1 今日は、どんなことでいらっしゃいましたか？

うつる病気（おたふく・みずぼうそう・手足口病）

熱（最高体温 \_\_\_\_\_ ℃） せき 鼻水 下痢 嘔吐（おうと）

ゼイゼイ 湿疹 便秘 花粉症 その他（ \_\_\_\_\_ ）

健康診断 \_\_\_\_\_ 学校・園の書類 \_\_\_\_\_

## 2 いつからどんな症状がありましたか？

（再診の方は前回以降の様子をお書き下さい）

## 3 希望事項

・薬がほしい \_\_\_\_\_ ・薬はできるだけ飲ませたくない

・検査（血液・尿・レントゲン・血液型・その他）

・その他（ \_\_\_\_\_ ）

## 4 聞いておきたいこと

お風呂 \_\_\_\_\_ 登校・登園 \_\_\_\_\_ 運動 \_\_\_\_\_ 食べ物 \_\_\_\_\_

その他（ \_\_\_\_\_ ）

増田こどもクリニック

# 問 診 票

おなまえ \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

2 カ月以内に測定した体重 \_\_\_\_\_ Kg 体温 \_\_\_\_\_ ℃

## 1 今日は、どんなことでいらっしゃいましたか？

うつる病気（おたふく・みずぼうそう・手足口病）

熱（最高体温 \_\_\_\_\_ ℃） せき 鼻水 下痢 嘔吐（おうと）

ゼイゼイ 湿疹 便秘 花粉症 その他（ \_\_\_\_\_ ）

健康診断 \_\_\_\_\_ 学校・園の書類 \_\_\_\_\_

## 2 いつからどんな症状がありましたか？

（再診の方は前回以降の様子をお書き下さい）

## 3 希望事項

・薬がほしい \_\_\_\_\_ ・薬はできるだけ飲ませたくない

・検査（血液・尿・レントゲン・血液型・その他）

・その他（ \_\_\_\_\_ ）

## 4 聞いておきたいこと

お風呂 \_\_\_\_\_ 登校・登園 \_\_\_\_\_ 運動 \_\_\_\_\_ 食べ物 \_\_\_\_\_

その他（ \_\_\_\_\_ ）

増田こどもクリニック