

松の木こどもクリニック問診票

なまえ: _____ ・体重: _____ kg

- ☆服用中の薬: なし ・ あり
☆薬について: 特に希望なし、医師にまかせる
希望あり(錠剤・粉・シロップ) 1日2回希望

☆発熱の経過

発熱した日(月 日 曜日) その時の体温 ℃
現在の体温 ℃

☆次の症状はありますか？

- せき いつから:
たん いつから:
鼻水 いつから:
鼻詰り いつから:
のどの痛み いつから:
腹痛 いつから: _____ :
下痢 いつから:
嘔吐 いつから:
頭痛 いつから:
湿疹 いつから:
どこに:

☆その他の症状

[_____]

☆検査の希望はありますか？

(状況によって検査の対象にならない場合もあります。)

- コロナ(抗原) インフル その他(_____)

☆まわりで感染症は流行っていますか？

- いない いる(_____)

☆ご家族でどなたか体調不良の方はいらっしゃいますか？

- いない いる(_____)

☆同居家族に以下の方はいらっしゃいますか？ いない

妊婦 高齢者 基礎疾患をおもちの方