

《問診票》

お名前	ふりがな	体温 °C
体重（小学生以下の方）		kg

今日の症状に○をつけて下さい。

熱がある		水分は	とれる・とれない
頭痛		他の病院の薬を	飲んでいる・いない
せき		アレルギーが	ある・ない
はな水		最近1ヶ月内に旅行へ	行った・行かない
のどの痛み		旅行の行き先は	国内・海外
吐く		他に心配なこと	
腹痛			
下痢			
発疹			
身体がだるい			
その他の症状			

症状や重症度・診察の状況により、診察の順番が前後する、待つて頂く場所の指定をする場合があります。ご了承ください。