

ふりがな
お名前(

) 今日の体温は何度ですか(

)°C

年齢 (

)才

性別 (男 ・ 女)

どちらかに○をつけて下さい。

駐車場内の車の中で待機されますか? はい() いいえ()

37.5°C以上の方は駐車場内の車の中で待機をお願いする場合があります。

携帯番号 ()



()あらたな症状があるため



()前回受診の続き...

()良くなってきた ()変わらない ()悪くなった ()受診するよう言われた

その症状はどんな症状ですか。当てはまる項目に○をつけてください。

() 発熱 いつからですか【 】そのとき何度でしたか【 】°C

() せき いつからですか【 】

() 呼吸時のぜいぜい、ヒューヒュー、ゼロゼロ いつからですか【 】

() 息苦しい いつからですか【 】

() 鼻水・鼻詰まり・くしゃみ いつからですか【 】

() のどの痛み いつからですか【 】

() 頭痛 いつからですか【 】

() 腹痛 いつからですか【 】

() 下痢・軟便 いつからですか【 】

() におい・味覚がおかしい いつからですか【 】

() おう吐 いつからですか【 】

() 発疹 いつからですか【 】

() その他の症状 【内容 【 】
いつからですか【 】



() 定期薬がなくなるため



() 検査結果を聞くため



() その他... 【内容 【 】



当てはまる項目に○をつけてください。

食事はとれていますか ()いつも通り ()いつもより少ない ()とれていない

水分はとれていますか ()いつも通り ()いつもより少ない ()とれていない

きげんや元気はよいですか ()いつも通り ()いつもより悪い ()悪い



その他気になることがありますか はい() いいえ()



他の医療機関で薬を処方されていますか ()はい ()いいえ



保育園・学校・家庭で流行している病気がありますか はい ()
いいえ ()