

♡お願い：発疹のある方、麻疹、風疹、水痘、おたふくが疑わしい方は
事前にお申し出ください。別の入り口をご案内します。

お手数ですがご記入よろしくお願いたします。

ID									身長	cm
ふりがな									体重	kg
お名前									体温	℃
生年月日		年		月		日				
兄弟	()	人	中	()	番目					
()	()	保育園		幼稚園	小学校			中学校	高校	

♡今日の症状について

- 発熱 月 日から ℃ぐらい
- 咳 痰が絡む・咳き込む・咳き込んで吐く・咳で眠れない
- 鼻水 透明・黄色・緑・鼻閉・のどに回って咳・ごぼう鼻
- のどの痛み 飲み込むのが大変・よだれが多い
- 頭痛 吐き気・目がチカチカする・前・後ろ・左・右
- 腹痛 少し痛い・周期的・常に痛い・歩くのが大変なほど
- 嘔吐 月 日から 回ぐらい
最後に吐いたのは 月 日 時ごろ
- 下痢 月 日から 回
軟便・不消化便・水様・白い・赤い・黒い
- 発疹 かゆみ・いたみ・ふえてる・きえてきた
- その他

♡ご家族・学校などで流行している病気がありますか？

ない
ある どこで・どなたが
何が

♡現在投与中のお薬について教えてください。
お薬手帳をお持ちであれば記入しなくて結構です。

♡お薬のご希望について

飲み薬 シロップ・粉薬・錠剤・カプセル・
解熱剤 いない
 いる 坐薬・シロップ・粉薬・錠剤
苦手なお薬があれば教えてください。のませると吐き出すなど。

♡相談したいことがあればご記入ください。



竜王みついきりニック