

一条通病院 小児科 問診表

お名前			年齢	歳	ヶ月
受診目的	診察・定期受診・検査結果を聞く・医師の指示・予防接種・乳幼児健診				
今の症状 (一番気になること)					
現在の体温	度		最近の体重	kg	
発熱	月	日から	※ 最高で	度まで上がった	
咳	月	日から	現在飲んでいる薬	ある () ・ ない	
ゼーゼー	月	日から	薬の副作用	ある () ・ ない	
鼻水・鼻閉	月	日から	薬の種類希望	シロップ ・ 粉薬 ・ 錠剤 ・	
のどの痛み	月	日から		上記のどれでも内服可能	
体のブツブツ	月	日から	解熱剤	ある ・ ない	
嘔吐	月	日から	名称	()園・通学通園なし	
下痢	月	日から		()学校(学年 クラス)	
			上記で流行している病気	ある () ・ ない	
新型コロナウイルス感染症に関連して					
あなたの同居家族で、新型コロナウイルス感染症患者の濃厚接触者となり、経過観察期間の方はいますか？					
はい ・ いいえ				コロナワクチン歴	
最近1~2週間で、通っている園・学校等で新型コロナウイルス感染症の発症者はいましたか？					
はい ・ いいえ				回	最終ワクチン歴 年 月