

フリガナ 名 前			
年 齢	歳	体 温	°C
連絡のとれる 電話番号	—	—	

() 新患 () 診2	1回目	受付
() 前回続き () 隔5	終 (:)	
() 定期処方 () 隔6	診 (:)	日付
() 治癒証明 () 車	2回目	
() 発疹	終 (:)	脱衣 着衣 kg
() 眼充血	診 (:)	
		cm

重要なお知らせ

【発疹 (ポツポツ) がある】

【目が充血している】場合は

「かくり室」でお待ちいただいています。
すぐにスタッフに教えてください。

症状について教えてください

あてはまるところに(✓)をお願いします

熱がでていますか？

() はい：いつから？ 月 日から

昨夜はよく眠れていましたか？

() はい、 () いいえ

今日の食欲はどうですか？

- () 食欲ある、ほぼいつもどおり
- () いつもよりは食欲少ない
- () まったく食欲ない

鼻水がでていますか？

() はい：いつから？ 頃から

↳ () 透明、 () にごった色 (黄色など)

咳がでていますか？

() はい：いつから？ 頃から

- ↳ () ひどくなってきた
- () 夜咳でたびたび起きてしまった
- () ぜーぜー苦しそうだった
- () 咳をして吐いてしまった

便がいつもより柔らかいですか？

() はい：いつから？ 頃から

嘔吐していますか？

() はい：いつから？ 頃から

おなかを痛がっていますか？

() はい：いつから？ 頃から

ほかにどのような症状がありますか？

すみません、教えていただけますか？

あてはまるところに(✓)をお願いします

クリニックまでどうやっていらっしゃいましたか？

- () 自宅から、徒歩・自転車
- () 車：無料駐車場利用 (クリニック前(3台分)
またはクリニックななめ前北総線高架下(6台分))
- () 車：近くの有料駐車場利用
- () 電車・バス・タクシーなどの公共交通
- () その他

スマートホンの診療予約アプリをご存知ですか？

- () 知っている。すでにアプリを使っている。
- () 知っている。まだアプリを使っていない。
- () 知らなかった。

**保育所・幼稚園・学校・自宅などで
流行している感染症はありますか？**

- () インフルエンザ
- () 溶連菌
- () ヘルパンギーナ
- () 手足口病
- () プール熱
- () 水ぼうそう
- () RSウイルス
- () 胃腸炎
- () リンゴ病
- () その他

あてはまるところに
(✓)をお願いします

通っている
園・学校名

**そのほかの相談したいことについて
教えてください**

- () 皮膚のこと
- () 便秘
- () おねしょ
- () 食物アレルギー
- () 病児・病後児保育室すこやかルーム
- () 目の機能異常のスクリーニング検査
(1歳のお子様から当院で検査できます)
- () ヒトパピローマウイルス予防接種
(子宮頸がんを引き起こすウイルスの感染を予防するワクチンです)
- () アレルギー性鼻炎の舌下免疫療法
(3~5年間薬を服用してスギ花粉症を治す治療です)
- () その他

あてはまるところに
(✓)をお願いします