

ながいキッズクリニック 問診票

20___年___月___日

本日の体温：_____℃

名前：_____ 年齢：__才__ヵ月 性別：男・女

体重：_____kg （*ご不明な場合は計測させていただきます）

🍀 本日はどうなさいましたか？

- 検査結果の説明 定期薬の処方のみ

《 症状 》 《 いつから 月日 》

- 発熱 / _____℃
 / _____℃ 発熱が3日以上続いている時は
 / _____℃ 裏面の体温表に記入をお願いします

→ 裏面記入有

- 鼻水（ / ~ ）〔 水っぽい・ドロツとした・つまり・その他 〕

- 咳（ / ~ ）〔 痰絡み・コンコン・ヒューヒュー・ゼーゼー
 日中・夜 せき込んで吐きますか？（はい・いいえ） 〕

- のどの痛み（ / ~ ）

- 吐き気（ / ~ ）

- 嘔吐（ / ~ ）〔 本日 回 〕

- 下痢（ / ~ ）〔 水便・軟便：本日 回・その他 〕

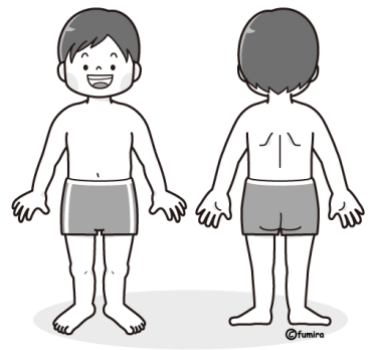
- 便秘（ / ~ 日目）〔 普段からですか？ はい・いいえ 〕

- 腹痛（ / ~ ）〔 部位：右・左 / 上・下 〕

- 皮膚（ / ~ ）〔 発疹・湿疹・かゆみ・乾燥 部位： 〕

- その他の症状・気になること・聞きたいことはありますか？

書ききれない場合は裏面に記入をお願いします → 裏面記入有



◎ 水分 まったく飲めない ←—————+—————+—————+—————▶ 普段通り

◎ 食事 まったく食べない ←—————+—————+—————+—————▶ 普段通り

◎ おしっこ [出ていない・少ない・普段通り]

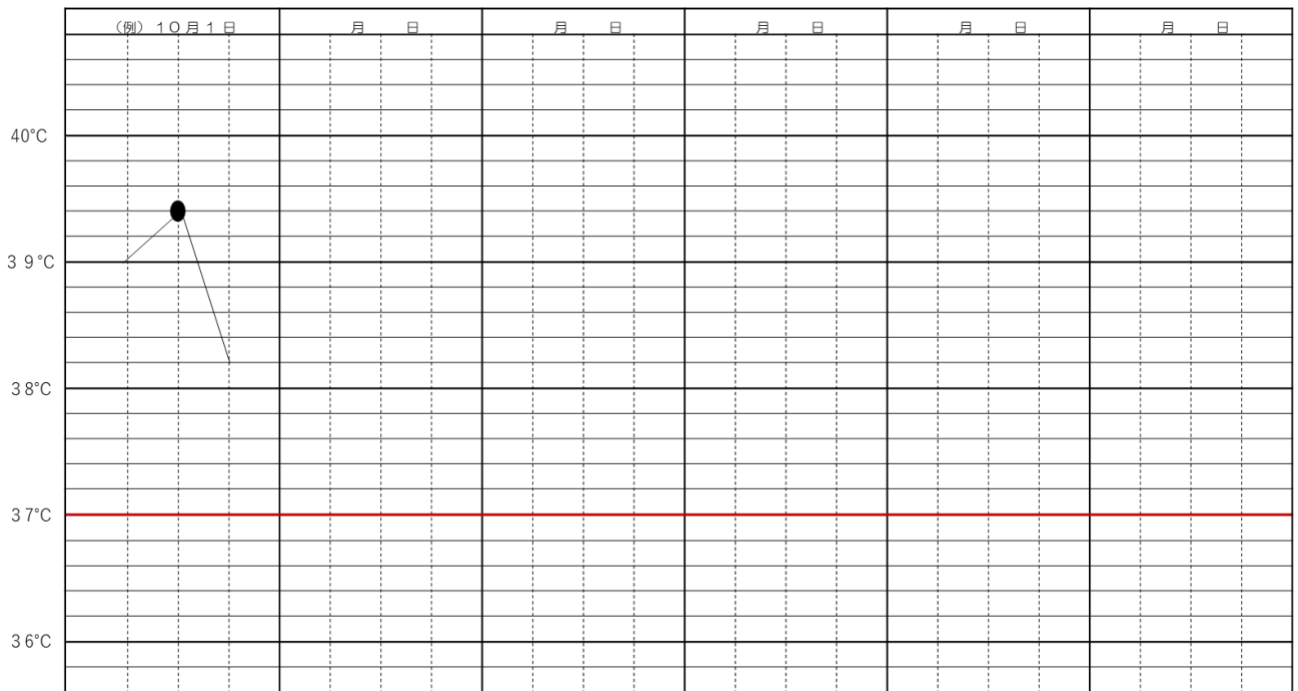
🍀 他の病院で処方されている薬がある方は診察室でお薬手帳の提示をお願いします

保険証受け取りサイン _____



NagaiKidsClinic

・ 体温表



・ 自由記入欄

A large, empty rounded rectangular box with a thin black border, intended for free text entry. The box is vertically oriented and occupies the lower half of the page.