

問診票（発熱用）

ふりがな

名前 (男・女) 年齢 () 歳 熱 () °C

診察券番号

体重 () kg

(不明な場合は待合室の体重計をご使用ください)

(乳児さんなど計測がむづかしい方はおこえかけください)

- ・今日はどのようなことで受診されましたか？

- ・アレルギーがあればお書きください

- ・今内服している薬（お薬手帳で代用可）があれば教えてください

- ・周囲でなにか流行っている病気はありますか？（コロナ感染症の方はいますか？）

- ・薬が必要な場合、形状はどれがいいですか？
(薬の種類によってはご希望にそえないことがあります)
シロップ、 粉、 錠剤
- ・解熱剤の処方希望はありますか？
はい (はいの方は形状を選んでください→ 座薬、 粉、 錠剤) いいえ
- ・1日2回の内服を希望されますか？
(本来は1日3回内服がすすめられている薬もあります)
はい いいえ