

生年月日 S/H 年 月 日

★今回の受診目的は？ 定期的受診(喘息・アトピー)その他・相談は内容を下欄にお書き下さい。

★今回の症状で初めて受診ですか？ □はい □いいえ(本院・分院)・他院( )

★具体的な症状について(引き続きの場合は、前回受診後からの経過を記入して下さい)。

日付 いつから	時間	発熱	症状(○をつけてください)・下の段に詳しく書いてください
	AM 時	℃	咳・たん・鼻水・痛み・下痢・吐きけ・おう吐・湿疹
	PM 時	℃	
	AM 時	℃	咳・たん・鼻水・痛み・下痢・吐きけ・おう吐・湿疹
	PM 時	℃	
	AM 時	℃	咳・たん・鼻水・痛み・下痢・吐きけ・おう吐・湿疹
	PM 時	℃	
	AM 時	℃	咳・たん・鼻水・痛み・下痢・吐きけ・おう吐・湿疹
	PM 時	℃	

【咳】 ヒューヒュー・ケンケン ⇒ 眠れる・眠れない 【たん】 透明・白・黄

【鼻水】 透明・白・黄・緑・つまり

【痛み】 のど痛・耳痛(右・左)・頭痛・腹痛・他

【下痢】 1日 回 (血便 あり)

【嘔吐】 日 時頃 ~ 最後は 日 時頃 合計 回

【湿疹】 どこに どんな

【食欲】 あり・なし 【元気】 あり・なし

★その他・相談

生年月日 S/H 年 月 日

★今回の受診目的は？ 定期的受診(喘息・アトピー)その他・相談は内容を下欄にお書き下さい。

★今回の症状で初めて受診ですか？ □はい □いいえ(本院・分院)・他院( )

★具体的な症状について(引き続きの場合は、前回受診後からの経過を記入して下さい)。

日付 いつから	時間	発熱	症状(○をつけてください)・下の段に詳しく書いてください
	AM 時	℃	咳・たん・鼻水・痛み・下痢・吐きけ・おう吐・湿疹
	PM 時	℃	
	AM 時	℃	咳・たん・鼻水・痛み・下痢・吐きけ・おう吐・湿疹
	PM 時	℃	
	AM 時	℃	咳・たん・鼻水・痛み・下痢・吐きけ・おう吐・湿疹
	PM 時	℃	
	AM 時	℃	咳・たん・鼻水・痛み・下痢・吐きけ・おう吐・湿疹
	PM 時	℃	

【咳】 ヒューヒュー・ケンケン ⇒ 眠れる・眠れない 【たん】 透明・白・黄

【鼻水】 透明・白・黄・緑・つまり

【痛み】 のど痛・耳痛(右・左)・頭痛・腹痛・他

【下痢】 1日 回 (血便 あり)

【嘔吐】 日 時頃 ~ 最後は 日 時頃 合計 回

【湿疹】 どこに どんな

【食欲】 あり・なし 【元気】 あり・なし

★その他・相談