フリガナ
名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿歳＿＿＿＿ケ月

待機場所　　院内・車・自宅・外出から＿＿＿＿＿分前に電話☎

呼出時電話番号（☎＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

来院時体温＿＿＿＿＿＿＿＿℃　体重＿＿＿＿＿＿＿＿kg

●今飲んでる薬はありますか？　なし・ある（当院・他院）

ある場合→効いている・効いていない

□発熱　（いつから　　）

解熱剤希望：あり（粉・シロップ・坐薬・粒）　なし

熱性けいれんの既往：あり　・　なし

□咳　多い時間帯：ねる前・ねている時・起床時・1日中

咳は長引きやすいですか？　　はい・いいえ

□鼻水（ 色： 透明 ・ 黄色 ・ 黄緑色 ）

□頭痛　（いつから　　）

□のどの痛み

□嘔吐　（いつから　　本日は？：あり・なし）

□腹痛　（いつから　　）

□下痢　（いつから　　泥状・水様便）

□発疹　（部位：頭・体・手足・顔・その他　　）

□

●周りで流行っている病気はありますか？

なし・ある→（　　）

●希望の薬のタイプ：粉・シロップ・粒・溶ける粒