

問診票（診察用）		まえかわこどもクリニック	
ふりがな		記入日 平成（ ）年（ ）月（ ）日	
お名前		男	年齢（ ）才（ ）か月 体温（ ）℃
		女	身長（ ）cm 体重（ ）kg
当てはまる症状に○をつけて、症状が出てきた月日を（ / ）にご記入下さい。			
☆今日はどうされましたか？（・診察・いつもの続き・薬・鼻吸い・低身長・夜尿・検査・書類等）			
☆わかる範囲で下記の当てはまる症状に○をつけてください。			
・発熱	（ / ）	（ ）	時頃からの発熱 最高（ ）℃
・せき	（ / ）	から	（ 乾いた咳 痰がらみ ゼーゼー ケンケン ）
・はなみず	（ / ）	から	（ 鼻づまり 黄緑色 透明 ）
・おうと	（ / ）	から	1日（ ）回 （ 突然吐く 咳き込んで吐く ）
・げり	（ / ）	から	1日（ ）回 （ 水様 泥状 血便 白色 ）
・腹痛	（ / ）	から	（ ずっと ときどき ）
・便秘	（ / ）	から	便が出ていない もともと（ ）日に1回ペース
・皮膚症状	（ / ）	から	（ 頭 顔 口 体 おしり 手足 ）
※ 食事は	（いつも通り / 少なめ / 全くとれない）	→	（ / ）から
※ 水分は	（いつも通り / 少なめ / 全くとれない）	→	（ / ）から
※ おしっこは	（いつも通り / 少なめ / 全く出ない）	→	（ / ）から
☆お薬の希望は（ 粉薬・シロップ・錠剤 ） 解熱剤は（ 要・不要 ）・（ 坐薬・飲み薬 ）			
ほかに相談したいことがあれば下記にご記入ください。			
（ ）			

.....✂ 切り取ってご使用ください ✂.....

問診票（診察用）		まえかわこどもクリニック	
ふりがな		記入日 平成（ ）年（ ）月（ ）日	
お名前		男	年齢（ ）才（ ）か月 体温（ ）℃
		女	身長（ ）cm 体重（ ）kg
当てはまる症状に○をつけて、症状が出てきた月日を（ / ）にご記入下さい。			
☆今日はどうされましたか？（・診察・いつもの続き・薬・鼻吸い・低身長・夜尿・検査・書類等）			
☆わかる範囲で下記の当てはまる症状に○をつけてください。			
・発熱	（ / ）	（ ）	時頃からの発熱 最高（ ）℃
・せき	（ / ）	から	（ 乾いた咳 痰がらみ ゼーゼー ケンケン ）
・はなみず	（ / ）	から	（ 鼻づまり 黄緑色 透明 ）
・おうと	（ / ）	から	1日（ ）回 （ 突然吐く 咳き込んで吐く ）
・げり	（ / ）	から	1日（ ）回 （ 水様 泥状 血便 白色 ）
・腹痛	（ / ）	から	（ ずっと ときどき ）
・便秘	（ / ）	から	便が出ていない もともと（ ）日に1回ペース
・皮膚症状	（ / ）	から	（ 頭 顔 口 体 おしり 手足 ）
※ 食事は	（いつも通り / 少なめ / 全くとれない）	→	（ / ）から
※ 水分は	（いつも通り / 少なめ / 全くとれない）	→	（ / ）から
※ おしっこは	（いつも通り / 少なめ / 全く出ない）	→	（ / ）から
☆お薬の希望は（ 粉薬・シロップ・錠剤 ） 解熱剤は（ 要・不要 ）・（ 坐薬・飲み薬 ）			
ほかに相談したいことがあれば下記にご記入ください。			
（ ）			