

☆問診票☆

おなまえ	() 幼稚園・保育園・小学校・中学校		
	年齢	体重	体温
男・女	歳 ヶ月	kg	℃

本日はどうされましたか？

※いつからどの様な症状か具体的に記入をして下さい。

(熱のある方は別紙にて熱の経過表も記入をして下さい。)

現在使っているお薬（飲み薬・塗り薬）はありますか？

ない ある→当院処方分

→他院で処方されたお薬はお薬手帳を出して下さい

◎アレルギーについて なしあり→薬（薬名_____）

食べ物（牛乳・卵・他_____）