

## ▼お名前▼

※ひらがな・カタカナでも結構です。

### ■連絡の取れる電話番号

【

### ■現在の身長・体重・体温

身長 ( ) cm

体重 ( ) kg

### ■院内測定体温 ( )℃

※お薬の量に関係しますので、ごく最近の体重を記入してください。

## ▼定期受診の方▼

### ■病名に○をつけて下さい

- 気管支喘息・アレルギー性鼻炎
- 乳児湿疹・アトピー性皮膚炎
- 便秘
- その他 ( )

### ■症状について

- 落ち着いている
- 変化なし
- 悪化している

## ▼定期受診以外の方▼

### ■熱はありますか？ はい ・ いいえ

はい⇒いつから ( / から) 何度 ( ℃ ~ ℃)

※ 熱が3日以上続いている方は、熱の表にご記入願います。  
受付にお申し出て下さい。(ププノートへ記録の方は不要)

### ■今回の症状をププノートへ記録していますか？

はい ⇒ 熱の記録 画像 ・ いいえ

### ■熱以外の症状はありますか？

せき・たん・ゼーゼー・鼻水・鼻づまり・のどの痛み・  
頭痛・腹痛・下痢・吐き気・おう吐・便秘・発疹  
その他 ( )

### ■通園・通学はされていますか？(名称を記載)

はい(名称: ) 保・幼・小・中・高 / 特になし

### ■周りでの流行っている病気はありますか？

はい(病名: ) / いいえ

### ■薬の希望はありますか？

シロップ・粉・錠剤・軟膏 ( )  
解熱剤の希望(シロップ・粉・錠剤・座薬) / 今回は不要

※ 当院で処方されている薬以外で使用している薬があれば、お薬手帳の提出をお願いします。