

問診票

2 診・隔・処・車 ()

現在の体温 _____℃ 体重 _____kg 学校(園)名 _____

ナマエ _____

(男・女) 年齢 _____ 歳 か月 _____

- ・ご家族に体調の悪い方はおられませんか いない・いる (だれ)
- ・周囲に新型コロナウイルス感染者、濃厚接触者がおられませんか いない・いる (だれ)
- ・5歳以上の方は、コロナワクチンを接種しましたか 接種済・未接種
- ・みずぼうそう、おたふくの疑いはありませんか ない・ある ()

◆本日、診察を希望される症状を○で囲み詳しくご記入ください

- ・発熱 (いつ 最高 _____℃) ・だるい 解熱剤使用 なし・あり (時頃) ・関節痛
- ・咳 (いつから) ・痰 ・鼻水 ・鼻づまり ・くしゃみ
- ・頭痛 ・のどの痛み ・腹痛 ・便秘 (日間)
- ・吐気 ・おう吐 (回) ・下痢 (回) ・軟便 (回)

皮膚の症状

- ・乾燥 ・かゆみ ・じんましん ・水疱 ・水いぼ ・発疹
- ・湿疹 ・いつもの薬 ()

その他 []

登園(登校)許可書 ・ 病児保育用紙希望

医師記入欄 初診 ・ 再診 ・ 薬なし・**抗**なし

- 血算 ・ CRP ・ 生化 ・ x-p ・ 検尿
- メプチン () RS () 肛門刺激
- アレベール () ヒトメタ () 浣腸 (ml)
- ボスミン () アデノ () コロナ抗原 ()
- 生食 () 溶連菌 () PCR検査
- インフル ()

問診票

2 診・隔・処・車 ()

現在の体温 _____℃ 体重 _____kg 学校(園)名 _____

ナマエ _____

(男・女) 年齢 _____ 歳 か月 _____

- ・ご家族に体調の悪い方はおられませんか いない・いる (だれ)
- ・周囲に新型コロナウイルス感染者、濃厚接触者がおられませんか いない・いる (だれ)
- ・5歳以上の方は、コロナワクチンを接種しましたか 接種済・未接種
- ・みずぼうそう、おたふくの疑いはありませんか ない・ある ()

◆本日、診察を希望される症状を○で囲み詳しくご記入ください

- ・発熱 (いつ 最高 _____℃) ・だるい 解熱剤使用 なし・あり (時頃) ・関節痛
- ・咳 (いつから) ・痰 ・鼻水 ・鼻づまり ・くしゃみ
- ・頭痛 ・のどの痛み ・腹痛 ・便秘 (日間)
- ・吐気 ・おう吐 (回) ・下痢 (回) ・軟便 (回)

皮膚の症状

- ・乾燥 ・かゆみ ・じんましん ・水疱 ・水いぼ ・発疹
- ・湿疹 ・いつもの薬 ()

その他 []

登園(登校)許可書 ・ 病児保育用紙希望

医師記入欄 初診 ・ 再診 ・ 薬なし・**抗**なし

- 血算 ・ CRP ・ 生化 ・ x-p ・ 検尿
- メプチン () RS () 肛門刺激
- アレベール () ヒトメタ () 浣腸 (ml)
- ボスミン () アデノ () コロナ抗原 ()
- 生食 () 溶連菌 () PCR検査
- インフル ()