【小児科】

本日の熱（　　℃）お付き添いの方（　　℃）

（男 ・ 女）

おなまえ　　（ 歳 ヶ月）

電話番号 （　　-　　-　　）

★体重　　kg

★今日はどうされましたか？あてはまる症状に〇をつけてください

気管支喘息 ・ 便秘 ・ アレルギー性鼻炎
皮膚症状（　　）
その他（　　）

★アレルギー
あり（　　）
なし

★熱性けいれんを
おこしたことが
あり ・ なし

★お薬の剤形のご希望はありますか？

シロップ ・ 粉・ 錠剤 ・ 座薬（鎮痛剤）

★現在服用中のお薬はありますか？

あり（　　）
なし

★本人および身近な方に、コロナウイルス感染症・インフルエンザの方は
いらっしゃいますか？

はい→どなたですか？（続柄など　　）
　　いつですか？（　月　日）
いいえ

受付: