

お名前

(男・女)

今の体温

℃

体重

kg

今日はどうされましたか？ □にチェックをしてください。

前回のつづき

(1ヶ月程度以内)

お薬手帳があれば
お出してください

診察までは飲食
せずにお待ちください



今回初めてのご相談

発熱 (最高 °C)

鼻水

咳 (痰がらみ・から咳・ゼーゼー)

おう吐 (最終おう吐 / 時頃)

下痢

痛み (頭・お腹・のど・その他)

その他

上記の症状はいつからですか？