

予診票

記入できましたら受付にお渡し下さい。

氏名

生年月日

S
H

年

月

日生(

歳)

- 今の熱()℃ 体重()kg
- 症状について日付を記入し、あてはまる所には○印を記入して下さい。

症 状	いつから(月/日)	○で囲む。必要事項を記入して下さい
発熱		下記の発熱経過観察表にご記入下さい
		解熱剤最終使用時間(:) 解熱剤(有・無)
せき		一日中・時々・寝る前・夜・朝起きた時・明け方
鼻汁		一日中・時々・寝る前・夜・朝起きた時・明け方
鼻づまり		一日中・時々・寝る前・夜・朝起きた時・明け方
頭痛		朝・昼・夕・夜・明け方(のみ・から)からの場合(時々・1日中)
嘔吐(はく) はき気		()日に()回 ()日に()回 ()日に()回
		はき気は?()はき気止最終使用時間(:)はき気止(有・無)
下痢		()日に()回 ()日に()回 ()日に()回
		(やわらかい・水様・血が混じる)
腹痛		朝・昼・夕・夜・明け方(のみ・から)からの場合(時々・1日中)
発疹(ポロ)		朝・昼・夕・夜・明け方(顔・手・足・腹・胸・背中・お尻・その他[])
喘息発作		朝・昼・夕・夜・明け方 発作止め(有・無)
ひきつけ		朝・昼・夕・夜・明け方

- 今回の症状で他院を受診されましたか? [はい(月 日)・ いいえ]
 [受診した医院名]
 [処方された薬: 日分(薬の名前)]

4. その他(ご心配な点は?)

※必ず、記入もれのないようにご記入ください。※不明な発疹(ポロ)、うつる病気が疑われる時は、すぐ受付に申し出て下さい。

発熱経過観察表

次回受診時にご記入(折れ線グラフ)の上必ずご持参下さい。

お名前

月/日 測定時間	/			/			/			/			/			/		
	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜
40.0																		
39.0																		
38.0																		
37.0																		
36.0																		
その他																		

記入時の
注意事項

- 泣いた後、食事後は体温が高くなりますのでさけて下さい。
- 1日3回以上で高い熱が出た時も付けて下さい。(座薬等使用時も記入して下さい。)



こども循環器クリニック
医療法人社団 くのこ小児科