

ダウンロード版 記入例

体温は、来院後に
測ってください

記入日：____年____月____日

お名前 _____

男・女 (才 ケ月)

体重 kg

熱 °C

- 2週間以内に、県外・外国に行きましたか？ …行った方 → 場所【 】
○家族に、かぜや味覚・嗅覚障害がある人はいませんか？ …いる場合 → 母・父・兄弟・()
○本人や家族の周り（保育園や学校、職場など）で、新型コロナウイルスが発生したことがありますか？
…ある場合 → いつ【 月 日ごろ】 どこで【 】

★今日はどうされましたか？（いつから、どんな様子か、くわしく書いてください。）

热 昨日の夜から（昨日22時 38.3°C、午前3時 38.7°C→坐薬使用し37.6°C、午前7時 37.8°C）

咳 おとといから 夜にひどい かわいた咳

嗅覚・味覚障害

(いつものかぜの時より、
においや味がわかりづらい)

下痢

嘔吐

その他 肌のぶつぶつ（腕、あし）

- 活気・機嫌はどうですか？ (よい ・ まあまあ ・ わるい)
○食事・哺乳はできていますか？ (はい ・ いいえ → 普段の割)
○今日、おしっこは出ていますか？ (はい ・ いいえ)
○他の病院でもらっている薬はありますか？ (いいえ ・ はい → お薬手帳も出してください)
○本日の処方について、薬局のご希望はありますか？ ひまわり薬局都町店休業にともないご不便をおかけしております。
(ひまわり薬局本店 FAX希望 or FAX不要 ・ 他店希望)

※他店希望の場合は薬局名を記入ください _____

○その他、周囲で流行している病気などがあれば書いてください。

保育園でアデノの子がいる。 鼻吸引を希望。

★希望する検査や処置があれば○をしてください。（医師と相談のうえ、必要に応じて実施します。）

鼻すい ・ 吸入 ・ アレルギー検査 ・ レントゲン ・ その他 ()