

《小児用》

記入日 年 月 日

ふりがな

お名前： 年齢： 歳 性別 男・女

身長 cm 体重： kg 来院時体温： °C

今日はどのようなことで来院されましたか？

月 日 ごろから

【発熱など急性症状でおかかりの方】

- * ご本人以外で、発熱のある方、または数日以内に発熱があったご家族がいますか？（ はい ・ いいえ ）
- * 通園・通学先で流行している病気がありますか？（ はい ・ いいえ ） 通園・通学先（ ）
- * 今回の症状で病児保育室トコトコの利用を希望する場合は○をしてください ⇒ （ 希望あり ・ なし ）

【他院で処方されたお薬を内服中の方は、お薬手帳をご提示ください。（※すでにお伝えいただいている場合を除きます。）】

問診票記入者： （続柄： ）