



# 小児科問診表



記入日 年 月 日

\* 熱がある(24時間以内に37.5℃以上あった)・嘔吐・水ぼうそう・おたふくかぜの疑いがある方は受付に声をおかけ下さい。

\* ご家族の診察・お薬処方を希望される方は、受付を一緒にお済ませください。

\* お薬手帳をお持ちの方は受付にお渡しください。

フリガナ 名前	(男・女)	来院時体温	*
生年月日	平成 令和 年 月 日 ( 歳 カ月)	体重	* g kg
住所/TEL	初めての来院の方・変更がある方のみ、ご記入ください (TEL - - )		

\*薬の希望 (粉 水薬 錠剤 / できれば1日2回にしてほしい)

\*いつものお薬がほしい( ) \*解熱剤の頓用薬は、要(坐薬/飲み薬) 不要

1)今日どのような症状で来院されましたか?あてはまる項目に☑または○をつけて下さい。

- 前回の診察の続き ( )
- スキンケア  予防接種 (ワクチン名: )
- 発熱 ( )月( )日から 最高( )℃
- 咳 ( )月( )日から → ゼーゼー 痰がらみ かわいた咳 ケンケン
- 鼻水 ( )月( )日から → 透明 黄色鼻 鼻づまり
- 目の症状 ( )月( )日から → 充血 かゆみ めやに
- 痛み ( )月( )日から → あたま のど おなか みみ (右 / 左)  
その他( )
- 嘔吐 ( )月( )日から → 1日( )回 (最後はいつ? )
- 下痢 ( )月( )日から → 1日( )回 (軟便 水便 白い 黒い 匂いがおかしい)
- 便が出ない ( )月( )日から
- 便に血が混ざる( )月( )日から おむつ持参 (あり / なし)
- 発疹 ( )月( )日から  
→ あたま かお くちの中 くび むね おなか せなか てあし おしり 全身
- 体重増加が気になる
- ひきつけ(けいれん) (いつ? )
- 救急受診した (いつ? 月 日 / 理由: )
- その他 ( )
- 状態が悪いので、早く診てほしい  登校(園)許可書希望 ( )

2)現在、水分は いつも通り 少なめ 全く取れない → いつから? ( )  
おしっこは いつも通り 少なめ 全く取れない → いつから? ( )

3)現在使っている薬(飲み薬・塗り薬・吸入薬)はありますか?

なし / あり (薬の名前 )

4)まわりに同じ症状の方はいますか? いいえ / はい(誰? )

5)今までにひきつけ(けいれん)を起こしたことはありますか? いいえ / はい(いつ? )

6)アレルギーはありますか? なし / あり( )

7)周りにコロナウイルス感染症のかた・疑いのかたはいますか? いいえ / はい