

しょうにかじゆしん かた さいしん
小児科受診の方へ（再診）

へいせい 平成 年 月 日

ふりがな 氏名 おとこ 男 ・ おんな 女 ねんれい 年齢 さい 歳 か げつ 月 せいねんが び 生年月日 ねん 年 つき 月 ひ 日

しんちよう 身長 : _____ cm たいじゆう 体重 : _____ kg たいおん 体温 : _____ °C (_____ じこうそくてい 時頃測定)

じゆうしょ 住所 (変更があった方はご記入ください) 〒 _____

しんりょうやく りよう きぼう かた きさい
※診療予約システムのご利用をご希望の方はメールアドレスを記載してください。

E-mail : _____ @ _____

きょう しょうじょう
今日はどうな症状ですか？

はつねつ たいおん 発熱 (体温 : _____ °C) ずつう いんとうつう はなみず せき かおいろふりよう はっしん
頭痛・咽頭痛・鼻水・咳・顔色不良・発疹

きげん げんき
機嫌がわるい・ぐったり・元気がない

はなぢ じろう は け おうと ふくつう げり けつべん によろ いろ ひんによう はいにようじつう たいじゆうげんしょう しょくよくふしん
鼻血・耳漏・吐き気・嘔吐・腹痛・下痢・血便・尿の色・頻尿・排尿時痛・体重減少・食欲不振・

その他 (_____)

しょうじょう
いつごろからの症状ですか？

じかんまえ
・ _____ 時間前

にちまえ
・ _____ 日前

か げつまえ
・ _____ カ月前

その他 (_____)

こんかい しょうじょう ほか いりようきかん じゆしん
今回の症状で他の医療機関を受診していますか？

・いいえ

・はい (医療機関名 : _____)

げんざいしよほうやくはんし はんやく ふくよう
現在処方薬や市販薬を服用していますか？

・いいえ

・はい

くすり なまえ
お薬の名前 (_____)

ふくよう もくてき
服用の目的 (_____)

ありがとうございます。 きさいほうほう ごしつもん ありましたら、うけつけ たず
記載方法についてご質問がありましたら、受付にお尋ねください。

のち かんごし はなし しょうじょう ま
後ほど看護師よりお話をうかがわせていただきます。少々お待ちください。



北条クリニック はしもと
小児科

〒252-0134 神奈川県相模原市緑区下九沢1779-1

TEL : 042-763-0075