

おなまえ [ひらがな] () 年齢 (才 ヶ月)
体重 (g・kg) 体温 (°C)

①今日はどのような症状でいらっしゃいましたか？ *前回の続きの方は、その後のことを記してください。
↓ [あてはまるものすべてを○でかこむ]

咳： いつ () から 咳で (眠れる 眠れない)
どのような咳ですか？：コンコン 痰がらみ ヒューヒュー ゼイゼイ
鼻： いつ () から 鼻水が流れる 鼻づまり
どのような鼻汁ですか？：透明 さらさら 粘りが強い 白い 黄色い 緑色
熱： いつ () から
どのような経過ですか？： ()

のどの痛み：いつ () から
下痢：いつ () から 1日に () 回
どのような下痢便ですか？：水様性 白っぽい 軟便 粘液が付いている 血が混じる
嘔吐：いつ () から 最後の嘔吐は () 月 () 日 () 時
水分/食事は (とれている とれていない) 食欲 (ない ある)

発疹：いつ () から どのような？ ()
その他：頭痛 腹痛 便秘 尿検査
検査結果
書類：治癒証明 病児保育 生活管理表 与薬依頼書

②食物アレルギー： なし あり ()
お薬のアレルギー：なし あり ()
気管支喘息： なし あり (才から)

③現在飲んでいる薬等がありますか？ お薬手帳を見せてください。
今回の病気でどこか医療機関を受診されましたか？

④どこかに通っていますか？：いいえ はい (保育園・幼稚園・学校)

⑤周囲で次のような病気の流行はありますか？
溶連菌 アデノウイルス 水ぼうそう おたふくかぜ 手足口病 ヘルパンギーナ
胃腸炎 RSウイルス ヒトメタニューモウイルス インフルエンザ 新型コロナ
その他 (咳 鼻水 嘔吐 下痢)

⑥お薬のご希望は？ (粉、シロップ、チュアブル、錠剤)

⑦その他気になること、伝えておきたいことはありますか？