



『 小児科 一般外来 』 問診票



【冒険者No. \_\_\_\_\_】

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

ふりがな _____	
氏名 _____	男・女 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 才 _____ ヵ月

身長 \_\_\_\_\_ cm

体重 \_\_\_\_\_ kg

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

現在の体温 \_\_\_\_\_ °C

通園、通学先	保育園・幼稚園 ( _____ 組)
	小学校・中学校・高校 ( _____ 年生)

↑ 何か流行っている病気はありますか？ 【 \_\_\_\_\_ 】

① どのような症状で来院されましたか？

- 発熱
- 咳
- ゼイゼイする【SpO2 %/P \_\_\_\_\_】
- のどの痛み
- 鼻水【鼻づまり/たん】
- 頭痛
- 腹痛【便秘/下痢/吐き気/吐いた】
- ぶつぶつがある

水分    ごはん    元気



② 大きな病気にかかったことはありますか？

- いいえ
- ある→病名は？ \_\_\_\_\_ 現在も治療中ですか？→はい いいえ

③ 他の病院に受診しましたか？

- いいえ
- はい→薬の名前は？ \_\_\_\_\_

※お薬の形はどれがいいですか？ → シロップ、粉、錠剤

④ 薬、食品、アレルギーはありますか？

- いいえ     はい
- 【 \_\_\_\_\_ 】

**解熱剤**  
 いる     いない  
(粉/坐剤/錠剤)

⑤ マイナ保険証(マイナンバーカードの健康保険証利用)による情報取得に同意しますか？

- はい
- いいえ

当院は診療情報を取得・活用することにより質の高い医療の提供に努めています。  
正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力お願い致します。